

Krzyżowice, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Szkoły Podstawowej im. Gustawa Morcinka w Krzyżowicach
w roku szkolnym 2025/2026

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej w Krzyżowicach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego