…….. Żagań, dnia ……

Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

…….

Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO I KLASY PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 7 W ŻAGANIU

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mojego dziecka

……

Imię i nazwisko dziecka

……

Numer PESEL dziecka

do kl. I Publicznej Szkoły Podstawowej nr 7 w Żaganiu w roku szkolnym 2025/2026.

……

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów