………………………………………….. Poznań, dnia ………………...

**Imię i nazwisko dziecka - kandydata**

……………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………..

Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.......................................................................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

.......................................................................................................................................................

numer PESEL dziecka

do klasy …………………………

w Publicznej Szkole Podstawowej Zakonu Pijarów   
im. św. Józefa Kalasancjusza w Poznaniu,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

............…………………………………………….

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

………………............…………………………….

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna