

Kraków dnia:.....

.....
/ imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna/

**POTWIERDZENIE WOLI
ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I
(numer PESEL dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 43 w Krakowie, ul. Myślenicka 112, do której zostało zakwalifikowane na rok szkolny 2026/2027.

.....
(podpis **ojca**/prawnego opiekunów)

.....
(podpis **matki**/prawnego opiekunów)