

Ryńsk, dnia .....2025 r.

## **POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do klasy I**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL\* (dziecka) .....  
do klasy pierwszej, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

\*w przypadku braku nr PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....  
(czytelny podpis matki/opiekunki)

.....  
(czytelny podpis ojca/opiekuna)

### **ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY**

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do klasy  
pierwszej przez rodziców/ prawnych opiekunów .....  
(imię i nazwisko dziecka)  
zostaje przyjęta/y do klasy pierwszej na rok szkolny 2025/2026.

.....  
pieczęć i podpis dyrektora