

Szamotuły, dnia.....

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA  
WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W SZAMOTUŁACH**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 2 w Szamotułach, do którego dziecko  
zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....  
matka

.....  
ojciec

**Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka** ( na  
podstawie art. 155 ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. - Dz. U. z 11.01. 2017r.,  
poz. 59)

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