

Pomysk Wielki, dn.

**POTWIERDZENIE WOLI
ZAPISU DZIECKA DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. ŚW. JANA PAWŁA II W POMYSKU WIELKIM**

Potwierdzamy wolę zapisu dziecka do klasy I w roku szkolnym 2026/2027

Dane osobowe dziecka		
Nazwisko i imię dziecka:		
Data i miejsce urodzenia:		
PESEL :		
Adres zamieszkania dziecka		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)