

.....dnia.....

## POTWIERDZENIE WOLI

Zapisu dziecka do kl. 1 w Zespole Szkół w Strażowie na rok szk. 2024/2025

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

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

PESEL

do Szkoły Podstawowej w Strażowie do której zostało zapisane.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało:

z opieki świetlicy szkolnej 6.30 – 8.00 TAK

po zakończonych lekcjach 11.30 – 16.30 TAK

z obiadów na stołówce szkolnej TAK

.....  
( podpis rodzica )