

Szamotuły, dnia

**Potwierdzenie przez rodziców/ prawnych opiekunów kandydata
WOLI ZAPISU DZIECKA
DO KLASY PIERWSZEJ
w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Sportowymi im. Marii Konopnickiej
w Szamotułach**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Sportowymi
im. Marii Konopnickiej 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 2025 r., poz. 1043, 1160, 1837)

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