

Gorzów Wielkopolski, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko dziecka - kandydata

.....  
Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej

.....  
Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

.....  
Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
numer PESEL dziecka

do I klasy Szkoły Podstawowej nr ..... im. ....  
w Gorzowie Wielkopolskim od roku szkolnego 2026/2027.

.....  
(Data i czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej)

.....  
(Data i czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego)