

Łomża, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do szkoły na rok 2024/2025**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
Data i miejsce urodzenia

do Szkoły Podstawowej Nr .....  
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
Data i podpis dyrektora

.....  
Podpis rodzica