

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU**

**I UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ/ ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO\*  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 W PARCZEWIE  
W ROKU SZKOLNYM 2026/2027**

W związku z umieszczeniem mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

na liście zakwalifikowanych do klasy pierwszej/ oddziału przedszkolnego\*,  
jako rodzic /opiekun prawny\* potwierdzam wolę zapisu i uczęszczania dziecka do klasy  
pierwszej/ oddziału przedszkolnego\* w Szkole Podstawowej Nr 1 w Parczewie od dnia  
01.09.2026 r. w roku szkolnym 2026/2027.

Parczew, dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić