

**Potwierdzenia woli zapisu dokonuje się tylko w jednej szkole**

Warszawa, .....  
(data)

**Dane rodzica/prawnego opiekuna:**

imię i nazwisko: .....

### **Potwierdzenie woli zapisu do szkoły**

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka):

.....

do (nazwa szkoły) .....,

do której zostało zakwalifikowane w roku szkolnym 2025/2026.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna