

Załącznik nr 5  
do Zarządzenia Nr 478/8/2023  
Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
z Oddziałami Integracyjnymi w Kampinosie  
z dnia 16.02.2023r.

Kampinos, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do klasy pierwszej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej w roku szkolnym 2023/2024 Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi im. Zygmunta Padlewskiego, do której ubiegało się o przyjęcie.

.....  
podpis rodziców/prawnych opiekunów