

**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 2024/2025.

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

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

Warszawa, (data) .....

**Dane pełnoletniego kandydata:**

imię i nazwisko: .....

**Potwierdzenie woli zapisu do szkoły dla kandydatów pełnoletnich zakwalifikowanych do przyjęcia  
do szkoły w roku szkolnym 2024/2025**

Deklaruję wolę zapisu do (nazwa szkoły)

.....

.....  
Data i czytelny podpis