

Piotrków Trybunalski, dnia .....

.....

.....  
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....

.....  
Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI**  
zapisu dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 8 w  
Piotrkowie Trybunalskim

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imiona i nazwisko dziecka

.....  
numer PESEL dziecka

zakwalifikowanego w procesie rekrutacyjnym do przyjęcia do klasy I na rok szkolny 2024/2025.

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

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