



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZYCZNYMI I SPORTOWYMI
IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W LIDZBARKU

✉ ul. Działdowska 13 13-230 Lidzbark ☎ / 📠 (0-23) 69 61 527 @ splidzbark@wp.pl 🌐 splidzbark.pl

**OŚWIADCZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLASY IV SPORTOWEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZYCZNYMI I SPORTOWYMI
IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W LIDZBARKU**

Lidzbark,
(data)

.....
Imię i nazwisko dziecka (kandydata)

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka do w/w klasy, do której zostało
zakwalifikowane w procesie rekrutacji na rok szkolny 2025/2026

.....
imię i nazwisko dziecka

numer PESEL dziecka

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

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