



**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZCZNYMI 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 VII DWUJĘZCZNEJ  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZCZNYMI 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 2023/2024

.....  
imię i nazwisko dziecka

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

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