…………………………………..

Imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………………………

…………………………………………………….

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI

przyjęcia dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny 2024/2025

# Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

…………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka

…………………………………………………………………………………………………..

Numer PESEL dziecka

# do Szkoły Podstawowej ……………………………………………………………………..

(nazwa szkoły)

………………………………….. …………. …………………………………

Miejscowość, data Podpisy rodziców/prawnych opiekunów