*Załącznik do regulaminu rekrutacji*

…………………………….………

*imię i nazwisko wnioskodawcy-*

*rodzica / prawnego opiekuna kandydata*

…………………………………………

*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

…………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko dziecka*

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

*numer PESEL dziecka*

do **klasy pierwszej** w Szkole Podstawowej im. Oskara Kolberga w Bukowie

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia od 1 września 2024 roku.

………………………………..……………………………

*data podpisy rodziców/prawnych opiekunów*