

.....
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