

.....
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 w

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów