

.....
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna kandydata)

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy I**

w Szkole Podstawowej im. Ignacego Jana Paderewskiego w Skołoszowie
na rok szkolny 2024/2025

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(numer PESEL dziecka)

do klasy I szkoły podstawowej, do której dziecko zostało **wstępnie zakwalifikowane** do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w klasie I.

.....
data

.....
podpis rodziców/ prawnych opiekunów