

# Oświadczenie woli potwierdzenia przyjęcia dziecka do szkoły

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawców- rodziców/prawnych opiekunów kandydata)

.....  
(adres do korespondencji w sprawie rekrutacji)

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do szkoły na rok szkolny 2024/2025    Klasa .....**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka:.....

do **Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP w Gryfowie Śląskim**,  
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
(data)

.....  
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)