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

Imię i nazwisko wnioskodawcy –rodzica Miejscowość, data

/prawnego opiekuna kandydata

...........................................................................

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

……………………………………………….

telefon kontaktowy

**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej**

**im. gen. Stanisława Maczka w Boguchwale na rok szkolny 2020/2021**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

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

Imię i nazwisko dziecka

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

Numer PESEL dziecka

do I klasy Szkoły Podstawowej im. gen. Stanisława Maczka w Boguchwale , do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

……………………..……………….. ………………………………………………

 Data podpisy rodziców/prawnych opiekunów