…………………………………………………………………………..

imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica /

prawnego opiekuna kandydata

…………………………………………………………………………..

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

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. Polskich Noblistów**

**w Chalinie**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko dziecka*

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

numer PESEL dziecka

do **klasy I** **Szkoły Podstawowej im. Polskich Noblistów w Chalinie**

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2024/2025.

…………………………………………………… ……………………………………………………

Data podpisy rodziców/prawnych opiekunów