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 2022-2023 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)*