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

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W POMYKOWIE**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

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

 imię i nazwisko

zakwalifikowanego do I klasy Szkoły Podstawowej w Pomykowie na rok szkolny 2024/2025\*

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

 data czytelny podpis wnioskodawcy- rodzic/opiekun prawny

\*zgodnie z § 1 zarządzenia nr 32/2024 Burmistrza Miasta i Gminy Końskie z dnia 29 stycznia 2024 r. – w związku z art. 154 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, w terminie od 15 kwietnia do 23 kwietnia 2024 r. po podaniu do publicznej wiadomość listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych do danej szkoły, rodzice dzieci mają obowiązek potwierdzenia woli przyjęcia do wybranej szkoły podstawowej.

**Potwierdzenia należy dokonać pisemnie.**