**Oświadczenie woli potwierdzenia przyjęcia dziecka do szkoły.**

………………………………………………………………………

(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów kandydata)

……………………………………......................

( adres do korespondencji w sprawie rekrutacji)

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

( imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka:

do **Szkoły Podstawowej nr 5 im. Mikołaja Kopernika w Zambrowie**, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia do klasy pierwsze w roku szkolnym 2024/2025.

Zambrów………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………

(data) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)