

.....
Imię i Nazwisko wnioskodawcy (rodzic lub prawny opiekun dziecka)

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PIERWSZEJ KLASY

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL dziecka

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej im. Franciszka Świebockiego w Barcicach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)