

.....
miejsowość, data

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej* w szkole podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

**do oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej* w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka
w Łubiance, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia**.**

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

* podkreślić właściwe

**zgodnie z art. 20zc. ust. 2 ustawy o systemie oświaty komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola/publicznej szkoły, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.
