

.....
miejsowość i data

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu do klasy I szkoły podstawowej w roku szkolnym 2024/2025

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do klasy I Szkoły Podstawowej im. w

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do klasy I przez

rodziców/prawnych opiekunów

imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do klasy I szkoły podstawowej w roku szkolnym 2024/2025.

.....
pieczęć i podpis dyrektora

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice (opiekunowie prawni) kandydatów zakwalifikowanych w postępowaniu rekrutacyjnym lub postępowaniu uzupełniającym zgodnie z zarządzeniem Wójta Gminy Miejsce Piastowe, w sprawie terminów przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego, w tym terminów składania dokumentów do oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych, innych form wychowania przedszkolnego oraz klas I publicznych szkół podstawowych, prowadzonych przez Gminę Miejsce Piastowe.