

## Oświadczenie woli potwierdzenia przyjęcia dziecka do szkoły.

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawców - rodziców/ prawnych opiekunów kandydata)

.....  
( adres do korespondencji w sprawie rekrutacji)

### Potwierdzenie woli zapisu dziecka

Potwierdzam wolę zapisu dziecka do klasy I :

.....  
( imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka .....

do **Szkoły Podstawowej Nr 5 im. Polskich Noblistów w Żarach** , do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2020/2021

.....  
(data)

.....  
( podpisy rodziców/prawnych opiekunów)