

.....
Zgorzelec, dnia

Imię i nazwisko dziecka – kandydata

.....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....

Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do I klasy szkoły podstawowej

Oświadczam, iż wyrażam swą wolę, aby dziecko:

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

numer PESEL dziecka

rozpoczęło naukę w klasie pierwszej

w SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 5 IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE W ZGORZELCU,
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2026/2027.

.....

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

TERMIN SKŁADANIA POTWIERDZENIA WOLI:

W SEKRETARIACIE SZKOŁY LUB NA ŚWIETLICY SZKOLNEJ

09.03.2026 - 31.03.2026 (postępowanie rekrutacyjne)

01.06.2026 - 12.06.2026 (postępowanie uzupełniające)