

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 2025/2026.

.....

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

06.03.2025-31.03.2025 (postępowanie rekrutacyjne)

29.05.2025-13.06.2025 (postępowanie uzupełniające)