…………………………………………………………………………..

 *Imię i nazwisko wnioskodawcy*

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

 *Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny 2024/2025**

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

…………………………………………………………………………………….

*imię i nazwisko dziecka*

…………………………………………………………………………………….

*Numer PESEL dziecka*

do Szkoły Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Długiej Goślinie.

………………………………. …………………………………….

 *Miejscowość, data Podpisy rodziców/prawnych opiekunów*