**-załącznik nr 5-**

Imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica kandydata

………………………………………………………………………………………..

 Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**Do Dyrektora Szkoły Podstawowej**

**DEKLARACJA WOLI**

**ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**w roku szkolnym 2024/2025**

 Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka

............................................................................................................................................................

*(imiona i nazwisko dziecka)*

…………………………………………………………………………………………………………

*(numer PESEL dziecka)*

do **klasy pierwszej**

.......................................................................................................................................,

*nazwa i nr szkoły podstawowej*

**Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:**

 .............................................. …. .............................................

*Podpis ojca /opiekuna prawnego* *Podpis matki/ opiekunki prawnej*

Gniewkowo, dnia ………………………………..

*Zgodnie z art. 151 ust.2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.*