

Szkoła Podstawowa w Krześlinie
Krześlin ul. Wspólna 5
08-125 Suchożebry

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy I w Szkole Podstawowej w Krześlinie
w roku szkolnym

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer PESEL dziecka)

do oddziału przedszkolnego (zerówka) w Szkole Podstawowej w Krześlinie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

* zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola/publicznej szkoły, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.