Załącznik nr 8 do zasad rekrutacji
do klas pierwszych

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodziców/ prawnych opiekunów kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU*
dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 2 im. Doktora Jana Dreckiego w Gniewkowie
w roku szkolnym 2025/2026

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....

(imiona i nazwisko dziecka)

.....

(numer PESEL dziecka)

do klasy pierwszej

.....

(nazwa i nr szkoły podstawowej w roku szkolnym 2025/2026)

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

..... …....

Podpis ojca/ prawnego opiekuna Podpis matki/ prawnej opiekunki

Gniewkowo, dnia ……..……

*****Zgodnie z art. 151 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe
(*t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 737,854*)