**Oświadczenie woli potwierdzenia przyjęcia dziecka do szkoły**

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

(imię i nazwisko wnioskodawców - rodziców/ prawnych opiekunów kandydata)

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

( adres do korespondencji w sprawie rekrutacji) Potwierdzenie woli zapisu dziecka do szkoły)

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

 ( imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka ………………………………………..........do Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Sicienku, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

(data) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)