

Strzelce, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu do klasy pierwszej dziecka spoza obwodu do Szkoły Podstawowej
im. Szarych Szeregów w Strzelcach

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Szarych Szeregów w Strzelcach do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

podpis matki/ opiekuna prawnego

.....

podpis ojca /opiekuna prawnego

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