

## Oświadczenie woli potwierdzenia przyjęcia dziecka do szkoły

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna 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 Publicznej Szkoły Podstawowej  
im. Powstańców Śląskich w Zębowicach, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
(data)

.....  
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)