**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
dziecka do Szkoły Podstawowej/ Oddziału przedszkolnego**

 **w Będzelinie**

**w roku szkolnym 2025/2026**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez:

..........................................................................................
*imię i nazwisko dziecka*

w Szkole Podstawowej / Oddziale Przedszkolnym

im. Jana Brzechw w Będzelinie .

........................................ .................................................
*Data Czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki*

 .................................................
 *Czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna*

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do szkoły składa w szkole rodzic/opiekun prawny po podaniu do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów zakwalifikowanych