

Załącznik nr 5 do Regulaminu
rekrutacji do Szkoły Podstawowej oraz
oddziału przedszkolnego przy szkole im. M. Jałowieckiego w Kamieniu

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko dziecka – kandydata)

.....
(Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

.....
(Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

.....
(Adres zamieszkania)

Dyrektor

ANNA KWIATKOWSKA

Szkoła Podstawowa

Im. M. Jałowieckiego

w Kamieniu

POTWIERDZENIE WOLI

ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/KLASY ... Szkoły Podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(numer PESEL dziecka)

Do Szkoły Podstawowej im. M. Jałowieckiego w Kamieniu, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na
rok szkolny 2025/2026

.....
Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

