

Przewrotne, dn.

**POTWIERDZENIE
PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI ZAPISU DZIECKA DO PIERWSZEJ KLASY ZESPOŁU
SZKÓŁ W PRZEWROTNEM**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej w Przewrotnem do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Czytelne podpisy rodziców

.....

matka

.....

ojciec

_* zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe:

komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do szkoły/danego publicznego przedszkola, jeżeli
w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył
wymagane dokumenty