

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/
prawnego opiekuna kandydata)

.....
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

**Pani
Karolina Hanuszkiewicz**

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Józefa Wybickiego
w Strzybodze**

**Potwierdzenie WOLI
zapisu dziecka do I klasy**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

..... do I klasy Szkoły Podstawowej im. Józefa Wybickiego
(imię i nazwisko kandydata)

w Strzybodze, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej w godzinach

.....

.....
(podpis rodzica)