

Sławno, dnia2019 r.

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka na rok szkolny 2019/2020:

.....
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Kornela Makuszyńskiego w Sławnie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis rodziców/ opiekuna prawnego

* Zgodnie z art. 20zc. ust. 2 ustawy o systemie oświaty komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola/publicznej szkoły, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.