

Warszawa, dnia

Potwierdzenie woli zapisu* dziecka do klasy I szkoły podstawowej, do której zostało zakwalifikowane w rekrutacji na rok szkolny 2017/2018

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do oddziału ogólnodostępnego/sportowego/integracyjnego** w Szkole Podstawowej

nr.....

(nazwa i nr szkoły podstawowej)

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

* zgodnie art. 158 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59) komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do publicznej szkoły, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.

** zaznacz właściwy typ oddziału