Załącznik nr 3a do

Regulaminu rekrutacji do Szkoły

Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym im. Jakuba Kani

w Domaradzu na rok szkolny 2023/2024

Domaradz, ……………………

……………………………………………….. (imię i nazwisko składającego oświadczenie)

……………………………………………… (adres zamieszkania)

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka ……………………………(*imię i nazwisko dziecka)* do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym im. Jakuba Kani w Domaradzu, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

….................................................................. …............................................................

podpis matki /prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

# ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do szkoły przez rodziców/ prawnych opiekunów, ............................................................................................

(imię i nazwisko dziecka) zostaje przyjęta/y do Szkoły Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym

im. Jakuba Kani w Domaradzu na rok szkolny 2023/2024.

…................................................................

(pieczątka i podpis dyrektora)