

.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
miejsowość i data

**Potwierdzenie woli zapisu kandydata do klasy I  
Publicznej Szkoły Podstawowej im.M.Konopnickiej w Chróścicach .**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka: .....

Imię i nazwisko kandydata

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

Nr PESEL kandydata

do klasy I Publicznej Szkoły Podstawowej im.M.Konopnickiej w Chróścicach\*, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2020/2021.

.....  
czytelny podpis matki / opiekunki prawnej

.....  
czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

---

\* zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danej publicznej szkoły, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.