

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

.....
.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej na rok szkolny 2025/2026

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 5, w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr3 w Gliwicach.

.....
Miejscowość, data

.....
.....

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów