

*Załącznik nr 6
do Regulaminu Rekrutacji
wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora Nr 1/02/2023
z dnia 10.02.2023 r.*

Raclawiczki, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do szkoły**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej w Raclawiczkach, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)