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

imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica/prawnego opiekuna kandydata

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

 adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Szkoły Podstawowej nr 2 w Pabianicach**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Pabianicach, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko nie zostało zakwalifikowane do przyjęcia do klasy pierwszej w żadnej innej szkole, niż w Szkole Podstawowej nr 2 w Pabianicach.

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

 data podpisy rodziców/prawnych opiekunów