

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

zapisu dziecka zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym **do klasy I** Szkoły Podstawowej Nr 16 im. Tadeusza Kościuszki w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1 w Białymstoku.

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
Nazwisko i imię dziecka

.....
data urodzenia dziecka

w roku szkolnym 2024/2025 do klasy I
Szkoły Podstawowej Nr 16 im. Tadeusza Kościuszki w Białymstoku.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)