

.....
imię i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych kandydata

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

.....
telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE nr 5
o potwierdzeniu woli przyjęcia kandydata do klasy pierwszej

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka
imię i nazwisko kandydata

zakwalifikowanego do przyjęcia na rok szkolny 2026/2027 do klasy pierwszej Szkoły
Podstawowej nr 3 im. gen. Mariusza Zaruskiego w Ustce.

.....
data

.....
Podpis rodziców/ opiekunów prawnych