|  |
| --- |
| wypełnia szkoła |
| data złożenia |   |
| godzina złożenia |  |

 Rekrutacja do klasy I

**POTWIERDZENIE WOLI**

**uczęszczania dziecka do szkoły w roku szkolnym 2020/2021**

(dotyczy dzieci, które zostały w procesie rekrutacji zakwalifikowane do przyjęcia do szkoły)

Niniejszym potwierdzam(y) chęć korzystania z usług szkoły:

**Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 6 im. Władysława Broniewskiego w Siedlcach, ul. Sienkiewicza 49**

**świadczonych na rzecz dziecka:**

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** |
| Imiona |   |
| Nazwisko |   |
| **PESEL** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Data urodzenia | dzień | miesiąc  | rok miejsce ur. |

 **Jednocześnie oświadczam(y), że chęć korzystania z usług szkoły w roku 2020/2021 nie została potwierdzona w żadnej innej placówce.**

*(podpis matki/opiekuna prawnego) i/lub (podpis ojca/opiekuna prawnego)*