……..
Imię i nazwisko wnioskodawcy
……

……
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny 2026/2027

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

……..
Imię i nazwisko dziecka

……..
Numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 29 im. Władysława Broniewskiego w Sosnowcu.

(nazwa szkoły)

……..
Miejscowość, data

……. ……
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów