

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu do klasy I szkoły podstawowej w roku szkolnym 2024/2025

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do klasy I Szkoły Podstawowej im. Józefa Piłsudskiego w Zalesiu.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpisy rodziców /prawnych opiekunów

ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do klasy I przez rodziców/prawnych opiekunów

imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do klasy I w roku szkolnym 2024/2025.

.....
pieczęć i podpis dyrektora

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych **w terminie od dnia 26 lutego 2024r. do 01 marca 2024r. - postępowanie rekrutacyjne, w terminie od 19 marca 2024 r. do 26 marca 2024 r. - postępowanie uzupełniające** zgodnie z § 3 zarządzenia nr 985/2024 Wójta Gminy Miejsce Piastowe z dnia 24 stycznia 2024 r. w sprawie terminów przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego, w tym terminów składania dokumentów do oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych, innych form wychowania przedszkolnego oraz klas I publicznych szkół podstawowych, prowadzonych przez Gminę Miejsce Piastowe w roku szkolnym 2024/2025.

