

.....
*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica
/ prawnego opiekuna kandydata*

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

.....
nr telefonu

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do kl. I w roku szkolnym 2024/2025**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do klasy I Szkoły Podstawowej nr 3 im. Marii Zientary – Malewskiej w Kętrzynie*

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

* *niepotrzebne skreślić*