



(Pieczęć wpływu do szkoły)

Sandomierz, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Króla Kazimierza Wielkiego w Sandomierzu**

Potwierdzamy wolę zapisu dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer PESEL dziecka)

w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość  
.....  
do Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Króla Kazimierza Wielkiego w Sandomierzu, gdzie zostało  
zakwalifikowane przez Komisję Rekrutacyjną do przyjęcia.

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego )

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Uwaga:** Jeżeli rodzice/opiekunowie prawni nie potwierdzą woli zapisu dziecka do szkoły, wówczas traci ono przydzielone mu miejsce.

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej o przyjęciu dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Króla Kazimierza Wielkiego w Sandomierzu	
Sandomierz, dnia .....	..... Podpis przewodniczącego