

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica/
prawnego opiekuna kandydata

.....
.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ W ROKU SZKOLNYM 2026/2027**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:.....
(imię i nazwisko dziecka)

Nr PESEL (dziecka).....

do Szkoły Podstawowej im. prof. Stanisława Pawłowskiego w Stalach, ul. Tarnobrzeska 5,
39-400 Tarnobrzeg.

.....
data

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

.....
data

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