Załącznik Nr 3 do zasad ogólnych

Pieczęć wpływu do szkoły

Sandomierz, dnia ……

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do oddziału dwujęzycznego/ sportowego* Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sandomierzu

Potwierdzamy wolę przyjęcia dziecka:

……

Imię i nazwisko dziecka

Numer PESEL dziecka

(w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: ……)

do oddziału dwujęzycznego/ sportowego* Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sandomierzu, gdzie zostało zakwalifikowane przez Komisję Rekrutacyjną do przyjęcia.

…….. ……

Podpis matki/ opiekunki prawnej *Podpis ojca/ opiekuna prawnego*

Uwaga: Jeżeli rodzice/ opiekunowie prawni nie potwierdzą woli przyjęcia ucznia do oddziału dwujęzycznego/ sportowego* Szkoły Podstawowej nr 4, wówczas traci ono przydzielone mu miejsce.

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej o przyjęciu ucznia do oddziału dwujęzycznego/ sportowego* Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sandomierzu

Sandomierz, dnia…….. ……..

Podpis przewodniczącego

*niepotrzebne skreślić