



**Szkoła Podstawowa Nr 1
im. ks. Adama Osetka w Gorzycach**

ul. Szkolna 45,
39-432 Gorzyce

E-mail: psp_gorzycy1@interia.pl
Telefon:(15) 836-28-14



(Pieczęć wpływu do SP nr 1 im. ks. Adama Osetka w Gorzycach)

Gorzycy, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy pierwszej
w Szkole Podstawowej nr 1 im. ks. Adama Osetka w Gorzycach**

Potwierdzamy wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

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

(numer PESEL dziecka)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 im. ks. Adama Osetka w Gorzycach, gdzie zostało zakwalifikowane przez Komisję Rekrutacyjną do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

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

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