

Orzyny, dnia .....

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym do I klasy szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego im. Ziemi Mazurskiej w Orzynach, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2022/2023

.....

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Orzyny, dnia .....

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka zakwalifikowanego w postępowaniu  
rekrutacyjnym do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Do oddziału przedszkolnego Zespołu Szkolno-Przedszkolnego im. Ziemi  
Mazurskiej Przedszkole w Orzynch, do której zostało zakwalifikowane do  
przyjęcia na rok szkolny 2022/2023

.....

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna