

.....
miejsowość, data

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

potwierdzenia przez rodzica kandydata woli przyjęcia do Szkoły Podstawowej im. K. K. Baczyńskiego w Strzelcach, 58-123 Strzelce 2 na rok szkolny 2020/2021

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

(imię i nazwisko)

data urodzenia:

do oddziału przedszkolnego / klasy I * Szkoły Podstawowej im. K. K. Baczyńskiego w Strzelcach na rok szkolny 2020/2021.

.....
czytelny podpis wnioskodawców
(rodziców/prawnych opiekunów)

***niepotrzebne skreślić**

Oświadczenie potwierdzenia przez rodzica kandydata woli przyjęcia do oddziału przedszkolnego / klasy I Szkoły Podstawowej im. K. K. Baczyńskiego w Strzelcach składają rodzice kandydata zakwalifikowanego.

Termin składania oświadczenia: od 30 marca do 2 kwietnia 2020 r. (do godz.14:30) zgodnie z Zarządzeniem Nr 5/2020 Wójta Gminy Marciniowice z dnia 22 stycznia 2020 r. w sprawie ustalenia harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym do publicznego przedszkola, oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych i klas I publicznych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Marciniowice na rok szkolny 2020/2021.

Miejsce składania oświadczenia: Szkoła Podstawowa im. K. K. Baczyńskiego w Strzelcach lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: **spstrzelce@poczta.onet.pl**