

.....  
Imię i nazwisko rodzica kandydata

.....  
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

.....  
Nr telefonu do kontaktu w sprawach rekrutacji

**Dyrektor  
Publicznej Szkoły Podstawowej  
im. Jana Brzechwy w Jabłowie  
ul. Szkolna 5  
83-211 Jabłowo**

### **POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

Potwierdzamy wolę przyjęcia i zapisania dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

do\*

- 1) Punktu Przedszkolnego w Jabłowie
- 2) Zespołu Wychowania Przedszkolnego w .....;
- 3) Oddziału Przedszkolnego w Jabłowie;
- 4) Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy - klasa .....

.....  
Czytelne podpisy rodziców\*\*

***\*Zaznaczyć właściwe***

***\*\*Wymagane jest złożenie podpisu przez rodziców (matkę i ojca).***

***W przypadku złożenia podpisu przez jednego rodzica, konieczne jest złożenie, w miejscu podpisu współmałżonka, oświadczenia o treści: „Oświadczam, że decyzję uzgodniłam/uzgodniłem ze współmałżonkiem”.***