

.....  
*Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica  
/prawnego opiekuna kandydata/*

.....  
*Adres do korespondencji w sprawach naboru*

**Komisja Rekrutacyjna  
Szkoły Podstawowej nr 2  
im. Augusta hr. Cieszkowskiego  
w Luboniu**

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do klasy pierwszej  
w Szkole Podstawowej nr 2 im. Augusta hr. Cieszkowskiego w Luboniu**

Niniejszym potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka:

.....  
*Imię /imiona/ dziecka*

.....  
*Nazwisko dziecka*

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

*Numer PESEL dziecka*

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 2 im. Augusta hr. Cieszkowskiego  
w Luboniu, do której zakwalifikowano dziecko w postępowaniu rekrutacyjnym.

Lubon, dnia ..... 2019r.

.....  
*Czytelny podpis rodziców  
/prawnych opiekunów kandydata/*