

Załącznik nr 6

do Regulaminu rekrutacji do klasy pierwszej
w Szkole Podstawowej nr 3 im. Kornela Makuszyńskiego
z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Stargardzie

Stargard, dnia r.

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do klasy pierwszej
w Szkole Podstawowej nr 3 im. Kornela Makuszyńskiego
z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Stargardzie.

Potwierdzam/y wolę przyjęcia dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

ur. dnia.....w

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 3 im. K. Makuszyńskiego z Oddziałami
Mistrzostwa Sportowego w Stargardzie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na
rok szkolny 2024/2025.

*Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.
z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.).*

.....
podpisy rodziców / opiekunów prawnych