

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.).*

.....  
podpis matki / prawnej opiekunki

.....  
podpis ojca / prawnego opiekuna