

Pogwizdów, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WOLI¹
przyjęcia do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. gen. Józefa Bema w Pogwizdowie,
do której dziecko zostało zakwalifikowane w rekrutacji na rok szkolny 2024/2025

Potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moje dziecko:

imię i nazwisko dziecka

PESEL

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

numer PESEL dziecka

w klasie pierwszej Szkoły Podstawowej im. gen. Józefa Bema w Pogwizdowie
w roku szkolnym 2024/2025.

Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekun4

¹Oświadczenie woli przyjęcia do klasy pierwszej składają rodzice/prawni opiekunowie kandydatów zakwalifikowanych w terminie 4 do 15 marca 2024r. lub 17 do 22 kwietnia 2024r. zgodnie z Zarządzeniem Nr 0050.10.2024 Wójta Gminy Bochnia z dnia 29 stycznia 2024r. w sprawie terminów przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego, w tym terminów składania dokumentów, do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej w Gminie Bochnia na rok szkolny 2024/2025 oraz określenia wzoru zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej.