***Załącznik Nr 3*** *do Zasad rekrutacji do publicznych szkół podstawowych*

*prowadzonych przez Gminę Błonie na rok szkolny 2024/2025*

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do szkoły podstawowej na rok szkolny 2024/2025**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

…………………………………………………..……………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(numer PESEL dziecka)

Adres zamieszkania dziecka:

……………………………………………………………………………………...……………

(miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania)

do Szkoły Podstawowej Nr ……. im. ……………………………...…...…………….………...

w………………………………..., ul…………………………...……………………….………

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

…………………….…………………………

 Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Błonie, dnia……………………………..

***Niezłożenie wymaganego dokumentu w terminie od 16 kwietnia 2024 r. do 23 kwietnia 2024 r. do godz. 15 00,
 jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca w szkole.***