

.....  
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA  
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 IM. EWARYSTA ESTKOWSKIEGO  
W KOSTRZYNIE**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka.....

(imię i nazwisko kandydata)

zakwalifikowanego do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Ewarysta Estkowskiego w Kostrzynie na rok szkolny 2023/2024

.....  
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka

Podstawa prawna: Zarządzenie. Nr 562/2023 Burmistrza Gminy Kostrzyn z dnia 24 stycznia 2023 r. w sprawie ustalenia harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym na rok szkolny 2023/2024 do publicznych przedszkoli oraz klas pierwszych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Kostrzyn.