

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

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

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 2025/2026

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

Podstawa prawna: ZARZĄDZENIE NR 169/2025 Burmistrza Gminy Kostrzyn z dnia  
17 stycznia 2025 r. w sprawie ustalenia harmonogramu czynności w postępowaniu  
rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym na rok szkolny 2025/2026  
do publicznych przedszkoli oraz klas pierwszych szkół podstawowych prowadzonych  
przez Gminę Kostrzyn.