

.....

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 2026/2027

.....

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka

Podstawa prawna:

ZARZĄDZENIE NR 333/2026 Burmistrza Gminy Kostrzyn z dnia 14 stycznia 2026 r.
w sprawie ustalenia harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz
postępowaniu uzupełniającym na rok szkolny 2026/2027 do publicznych przedszkoli
oraz klas pierwszych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Kostrzyn.