

Podjazy, .....  
data

.....  
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....

**OŚWIADCZENIE  
POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA UCZNI  
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W PODJAZACH**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
imię i nazwisko kandydata

..... do klasy pierwszej  
PESEL kandydata

.....  
nazwa szkoły

na rok szkolny 2024/2025

.....  
podpis Wnioskodawcy

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych **w terminie od dnia 17 kwietnia 2024 r. do 26 kwietnia 2024 r.** zgodnie zarządzeniem nr 9/2024 Wójta Gminy Sulęczyno z dnia 24 stycznia 2024 r. w sprawie ustalania terminów postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Sulęczyno, wydanego na podstawie art.30 ust. 1 ustawy z 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1875 z późn. zm) oraz art. 154 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm)