



## ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W KOSTKOWIE

ul. Księdza Galasa 1, 84-251 Gniewino  
tel. 58 670 66 65, fax 58 670 66 61, e-mail: sekretariat@szskostkowo.pl  
www.szskostkowo.pl



.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica / prawnego opiekuna kandydata

.....  
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

### **POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do klasy pierwszej w Samorządowej Szkole Podstawowej im. ks. Stanisława Galasa w Kostkowie w roku szkolnym 2024/2025**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
numer PESEL dziecka

do **klasy pierwszej** w Samorządowej Szkole Podstawowej im. ks. Stanisława Galasa w Kostkowie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

.....  
data

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów