

.....

Zamość, dnia .....

Imię i nazwisko rodzica

**POTWIERDZENIE WOLI  
ZAPISU DZIECKA DO KLASY I**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

..... ur. ....

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

do Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Elizy Orzeszkowej w Zamościu, do której zostało zakwalifikowane w wyniku postępowania rekrutacyjnego na rok szkolny 2024/2025.

.....

czytelny podpis rodzica

**LISTY KANDYDATÓW  
ZAKWALIFIKOWANYCH  
DO KLASY PIERWSZEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3  
W ZAMOŚCIU  
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

**PODPISY CZŁONKÓW  
KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Anna Telenga – przewodnicząca .....

Katarzyna Ciastoch – członek .....

Joanna Moch – członek .....

Elżbieta Karol – członek .....

**Uwaga: RODZICE, którzy składali wniosek  
o przyjęcie do szkoły (uczniowie spoza obwodu)  
proszeni są o złożenie w sekretariacie szkoły  
w dniach 17.04.-22.04.2024r.  
potwierdzenia woli przyjęcia  
w formie pisemnego oświadczenia  
(druk dostępny w sekretariacie)**

