

.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
miejsowość i data

**Potwierdzenie woli zapisu kandydata do klasy .....**

**Szkoły Podstawowej Nr 29 z Oddziałami Sportowymi im.A.Szklarskiego  
w Dąbrowie Górniczej**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka: .....

Imię i nazwisko kandydata

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr PESEL kandydata

do klasy I Szkoły Podstawowej do oddziału sportowego o profilu pływackim ,

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2024/2025

.....  
czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

---

\* zgodnie z art. 158. ust. 2 ustawy prawo oświatowe komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola/publicznej szkoły, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.