Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej nr 5 im. Króla Jana III Sobieskiego w Zabrzu
w roku szkolnym 2024/2025

..... Zabrze, ...

.....

.....
(dane rodzica/ opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA*

Potwierdzam, że moje dziecko ……..…,
(imię i nazwisko kandydata)
które zostało zakwalifikowane do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 5 im. Króla Jana III Sobieskiego w Zabrzu w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczało do ww. szkoły.

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego 1)

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego 2)

Oświadczenie należy złożyć w sekretariacie szkoły w przypadku zakwalifikowania kandydata do klasy pierwszej w terminie:* ***23 - 27 maja 2024r do godz. 15^{00}*