

Kwasków, dnia

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

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

.....
/adres do korespondencji/

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI
zapisu dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej w Kwaskowie

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
/imię i nazwisko dziecka/

do klasy I Szkoły Podstawowej w Kwaskowie na rok szkolny 2026/2027.

.....
/ podpisy rodziców, prawnych opiekunów/

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia, składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych **w terminie od 07..04.2026r. do 17.04.2026r. oraz w terminie od 18.05.2026r. do 22.05.2026r.**, zgodnie z pkt.4 załącznika nr 2 do Zarządzenia nr 10/26 Burmistrza Błaszek z dnia 22 stycznia 2026r. w sprawie ustalenia harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz w postępowaniu uzupełniającym do publicznych przedszkoli i klas I szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Błaski na rok szkolny 2026/2027.