|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia Szkoła** | |
| Data złożenia potwierdzenia: | …………………… 2024 r.  Godz. …………….…….  podpis: …...…………… |

**POTWIERDZENIE WOLI\*   
podjęcia nauki w klasie I Szkoły Podstawowej nr 2 w Bochni**

Oświadczam(y), iż potwierdzam(y) wolę podjęcia nauki naszego dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Dane identyfikacyjne kandydata | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |

w roku szkolnym 2024/2025 w klasie I Szkoły Podstawowej nr 2 w Bochni, do której zostało zakwalifikowane.

Jednocześnie oświadczam(y), że chęć podjęcia nauki w klasie I w roku szkolnym 2024/2025 nie została potwierdzona w żadnej innej publicznej szkole podstawowej prowadzonej przez Gminę Miasta Bochnia.

Bochnia, dnia …………………………

………………………………

*(czytelny podpis rodzica)*

\* złożenie potwierdzenia woli podjęcia nauki dotyczy **kandydatów zakwalifikowanych** do przyjęcia do klasy I szkoły podstawowej

**POUCZENIE:**

Komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do klasy I szkoły podstawowej, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.