

*Załącznik nr 7  
do Regulaminu Rekrutacji  
wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora Nr 1/2017  
z dnia 02.03.2017 r.*

Raclawiczki, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do szkoły**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej w Raclawiczkach, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)