

**REKRUTACJA DO SZKOŁY
PODSTAWOWEJ
ROK SZKOLNY 2026/2027**

Wypełnia szkoła	
data złożenia	

**POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania dziecka do klasy pierwszej
na rok szkolny 2026/2027**

Niniejszym potwierdzam(y) chęć korzystania z edukacji w:

Szkole Podstawowej nr 5

im. Żołnierzy Armii Krajowej w Wyszkowie

świadczonych na rzecz dziecka:

Dane identyfikacyjne dziecka											
Imię/imiona											
nazwisko											
PESEL											
data urodzenia	dzień			miesiąc			rok				
miejsce urodzenia											
adres zamieszkania											
adres zameldowania											

Jednocześnie oświadczam, że chęć korzystania z edukacji w roku szkolnym 2026/2027 nie została potwierdzona w żadnej innej placówce.

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