

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica /prawnego  
opiekuna kandydata/

.....  
Adres do korespondencji w sprawach naboru

**Komisja Rekrutacyjna**  
**Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 12**  
**Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi Nr 17 w Gliwicach**

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do klasy pierwszej na rok szkolny .....**  
**w Szkole Podstawowej nr 17 w Gliwicach**

Niniejszym potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka:

.....  
Imię i nazwisko dziecka

Numer **Pesel** dziecka .....

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 17 w Zespole Szkół  
Ogólnokształcących Nr 12 w Gliwicach, do której zakwalifikowano dziecko w postępowaniu  
rekrutacyjnym.

Gliwice, dnia .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna

