**Załącznik nr 5**

**Potwierdzenie woli przyjęcia\***

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka

 ……………………………………………………. …..….……………………………….

 (imię i nazwisko dziecka ) (PESEL)

do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego

w Woli Dębińskiej, do której zostało zakwalifikowane przez komisje rekrutacyjną.

……………………………………

 (podpis rodzica)

\* zgodnie z zarządzeniem nr 10/2024 Wójta Gminy Dębno z dnia 11 stycznia 2024 r.
w sprawie ustalenia harmonogramu czynności rekrutacyjnym i postepowaniu uzupełniającym
na rok szkolny 2024/2025 do klas pierwszych publicznych szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dębno.