**Potwierdzenie woli przyjęcia kandydata do szkoły podstawowej**

 Zgodnie z Załącznikiem Nr 2 do Zarządzeniem Prezydenta Miasta Pabianic Nr 513/2024/P

z dnia 23 grudnia 2024 r. w sprawie ustalenia na rok szkolny 2025/2026 harmonogramu czynności

w postępowaniu rekrutacyjnym oraz w postępowaniu uzupełniającym do klas pierwszych szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Miasto Pabianice w wyznaczonym terminie rodzice/prawni opiekunowie **mają obowiązek złożenia woli przyjęcia w postaci pisemnego oświadczenia.**

**Niniejszym oświadczam, iż potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka**

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

(imię i nazwisko kandydata/dziecka) (pesel dziecka)

**do klasy pierwszej, zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym do Szkoły Podstawowej**

**nr 2** **w Pabianicach na rok szkolny 2025/2026.**

Przyjęłam/przyjąłem do wiadomości, iż brak woli przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej nr 2

w Pabianicach skutkuje wyłączeniem kandydata – mojego dziecka z dalszego postępowania rekrutacyjnego.

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

 (data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

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

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)