



POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W LUDOMACH

.....
Imię i nazwisko rodzica/ów

.....
adres zamieszkania rodzica/ów i kandydata

Komisja Rekrutacyjna

Szkoły Podstawowej im. Karola Marcinkowskiego
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Ludomach
Ludomy 25, 64-603 Ludomy

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej

im. Karola Marcinkowskiego w Ludomach

do której zostało zakwalifikowane na rok szkolny 2025/2026.

Ludomy,
data

.....
czytelny podpis rodzica/ów

Potwierdzenie woli zapisu jest składane przez rodziców w terminie od 2 czerwca 2025 r., ustalonym w Zarządzeniu Wójta Gminy Ryczywół z dnia 17 stycznia 2025 roku Nr 13/2025 w przedszkolu, do którego kandydat został zakwalifikowany przez Komisję Rekrutacyjną. Niezłożenie potwierdzenia woli zapisu w wyznaczonym terminie jest jednoznaczne z rezygnacją z dalszego postępowania rekrutacyjnego.