



Publiczna Szkoła Podstawowa  
im. Józefa Ponikiewskiego  
w Nowym Belęcinie  
Nowy Belęcin 30 64-120 Krzemieniewo  
tel. 655366161 e-mail: spbel\_dyr@wp.pl

---

.....  
*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica /  
prawnego opiekuna kandydata*

.....  
*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Józefa Ponikiewskiego  
w Nowym Belęcinie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

.....  
*numer PESEL dziecka*

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Józefa Ponikiewskiego w Nowym Belęcinie.

.....  
*data*

.....  
*podpisy rodziców/prawnych opiekunów*