

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
.....  
.....  
(Imiona i nazwiska rodziców, adres, nr telefonu)

**POTWIERDZENIE WOLI  
przyjęcia kandydata do klasy pierwszej w szkole podstawowej<sup>1</sup>**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
(Imię i nazwisko dziecka)  
do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 3 im. Orła Białego w Ciechanowie w roku  
szkolnym 2025/2026.

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

-----  
<sup>1</sup> Potwierdzenie woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych do szkoły podstawowej w terminie rekrutacyjnym od 12 marca do 19 marca 2025r. oraz w terminie uzupełniającym od 16 lipca do 23 lipca 2025r. zgodnie z Zarządzeniem Nr 36/2025 Prezydenta Miasta Ciechanów z dnia 20 stycznia 2025r. w sprawie terminów postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego w tym terminów składania dokumentów na rok szkolny 2025/2026, do oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych i klas I publicznych szkół podstawowych, prowadzonych przez Gminę Miejską Ciechanów.