

Stara Wieś, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej
Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Starej Wsi

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL (dziecka) do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej
Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Starej Wsi, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia
na rok szkolny 2018/2019.

.....
podpis matki/ prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA

W związku z dopełnieniem przez rodziców/prawnych opiekunów obowiązku potwierdzenia
woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Zespole Szkolno - Przedszkolnym w
Starej Wsi na rok szkolny 2018/2019.

.....
pieczęć i podpis dyrektora