

Piątkowisko, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do kl. I Szkoły Podstawowej w Piątkowisku

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka)

do kl. I Szkoły Podstawowej w Piątkowisku, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2017/2018.

Jednocześnie:

- Upoważniam/y do odbioru dziecka ze szkoły poniższe osoby:

| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Telefon kontaktowy |
|-----------------|-----------------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

.....
podpis matki /prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do kl. I przez rodziców, prawnych opiekunów

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y do kl. I Szkoły Podstawowej w Piątkowisku na rok szkolny 2017/2018.

.....
pieczęć i podpis dyrektora