Twardorzeczka, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Twardorzeczce**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko dziecka)

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Nr PESEL dziecka

do **Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II**  , do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

Jednocześnie:

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

/Dotyczy dziecka, które na dzień 1.09.2024r. nie ukończyło 7 lat /

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

…................................................................. …………………………………………

podpis matki /prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA SP W TWARDORZECZCE

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do szkoły przez rodziców/ prawnych opiekunów .................................................................................

 imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do Szkoły Podstawowej w Twardorzeczce na rok szkolny 2024/2025.

…................................................................

 pieczęć i podpis dyrektora