

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