

Zieleń, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do klasy I**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL\* (dziecka) .....

do klasy I, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2019/2020.

\*w przypadku braku nr PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

podpis rodzica /opiekuna prawnego

**ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY**

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

( imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y do klasy I na rok szkolny 2019/2020.

.....

pieczęć i podpis dyrektora