

Ryńsk, dnia 2023 r.

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka
(imię i nazwisko dziecka) nr PESEL* (dziecka)

..... do klasy pierwszej,
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

.....
.....
podpis rodziców /opiekunów prawnych

ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY

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

(imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y do klasy pierwszej na rok szkolny 2023/2024.

.....
podpis dyrektora

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