

Ryńsk , dnia 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 2020/2021.

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego

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 2020/2021.

.....
podpis dyrektora

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