Myśliwiec, dnia .....2023 r.

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy I

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.

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

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna)

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.

….....
pieczęć i podpis dyrektora