

Kawęczyn, dn.

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do **Szkoły Podstawowej im. Marii Skłodowskiej – Curie w Kawęczynie** do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w szkole w następujących godzinach:

od godz. do godz.

.....
podpisy rodziców/podpisy opiekunów prawnych