

Dziwnów.....

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania
.....

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania
.....

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI ZAPISU DZIECKA
DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

imię i nazwisko kandydata

do Szkoły Podstawowej im. 5-go Kołobrzeskiego Pułku Piechoty do której zostało zakwalifikowane
do przyjęcia na rok szkolny.....

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

Zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz.60)