

Chociszewo, dnia

**Potwierdzenie woli
zapisu dziecka do klasy I
Szkoły Podstawowej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Chociszewie**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL (dziecka) do klasy I Szkoły Podstawowej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Chociszewie, do którego zostało zakwalifikowane
do przyjęcia na rok szkolny 2018/2019.

.....
podpis matki /prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY

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

imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do klasy I Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Chociszewie na rok szkolny 2018/2019.

.....
pieczęć i podpis dyrektora