…………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

**DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ……………………………………**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka …………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

zakwalifikowanego do klasy I Szkoły Podstawowej w …………………………………  
na rok szkolny 2020/2021.

……………………… …………………………………

Data (Czytelny podpis wnioskodawcy

rodzica /opiekuna prawnego

…………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2020/2021 będzie uczęszczało do klasy I ZPO w Ruszczy.

……………………… …………………………………

Data (Czytelny podpis wnioskodawcy

rodzica /opiekuna prawnego