…………………………………………………

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