**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego/klasy I**

\* niepotrzebne skreślić

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(numer PESEL dziecka)

do oddziału przedszkolnego/ klasy I Szkoły Podstawowej im. Wspólnej Europy w Nawodnej, do którego zostało zakwalifikowane.

…………………………………………………

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Proszę o podanie ewentualnych godzin pobytu dziecka w

- oddziale przedszkolnym od godz. …………………. do godz. ………………….

- w klasie pierwszej od godz. …………………. do godz. ………………….

……………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekun