

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA  
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. GUSTAWA MORCINKA W POCZESNEJ**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer PESEL dziecka)

do Szkoły Podstawowej im. Gustawa Morcinka w Poczesnej, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis matki / opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY O PRZYJĘCIU/ ODMOWIE PRZYJĘCIA  
DZIECKA\***

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora)

\* niepotrzebne skreślić