

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