

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY
PODSTAWOWEJ
W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM NR 1 W RĘDZINACH**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

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

(numer PESEL dziecka)

Do Szkoły Podstawowej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1 w Rędzinach, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis matki dziecka)

.....

(podpis ojca dziecka)

**rodzice – należy przez to rozumieć także opiekunów prawnych oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą.*

Decyzja dyrektora szkoły o przyjęciu/ odmowie przyjęcia dziecka

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć i podpis dyrektora)