Witoszyce, dnia ………………………………….

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Szkoły Podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

…………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej w Zespole Szkoła Podstawowa i Przedszkole im. Władysława Reymonta w Witoszycach, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

………………………………….. …………………………………

podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

**Decyzja dyrektora o przyjęciu dziecka**

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej w Zespole Szkoła Podstawowa i Przedszkole im. Władysława Reymonta w Witoszycach przez rodziców/prawnych opiekunów

……………………………………………………………………… zostaje przyjęta/y

 imię i nazwisko dziecka

do Szkoły Podstawowej w Witoszycach.

 ………………………………….

 pieczątka i podpis dyrektora

Witoszyce, dnia ……………………………