



Zabłudów, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

**przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej im. Franciszka Karpińskiego/Przedszkola
w Zespole Szkolno –Przedszkolnym w Zabłudowie**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej im. Franciszka Karpińskiego
/Przedszkola w roku szkolnym

.....
nazwa przedszkola/szkoły podstawowej

przez moje/nasze dziecko:

.....
Imię i nazwisko dziecka

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

Numer PESEL dziecka

.....
Miejsce urodzenia dziecka

Czytelne podpisy rodziców:

.....
.....

Podpis matki/opiekuna prawnego

Podpis ojca/opiekuna prawnego

.....

.....

Numer kontaktowy

Numer kontaktowy