Myśliwiec, dnia .......................2023 r.

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do klasy I**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka ….................................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL\* (dziecka) ........................................................................................................................... do klasy pierwszej, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

\*w przypadku braku nr PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

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

 (czytelny podpis matki/opiekunki)

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

 (czytelny podpis ojca/opiekuna)

**ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY**

 W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej przez rodziców/ prawnych opiekunów ..................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y do klasy pierwszej na rok szkolny 2023/2024.

…................................................................

 pieczęć i podpis dyrektora