

Stare Kurowo, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Szkoły Podstawowej w Starym Kurowie
im. Czesława Wilińskiego

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

ur. dnia.....w

do Szkoły Podstawowej w Starym Kurowie im. Czesława Wilińskiego, do której zostało
zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

.....
podpis matki /prawnego opiekuna (czytelny)

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna(czytelny)

ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do szkoły
przez rodziców/ prawnych opiekunów,.....
imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do Szkoły Podstawowej w Starym Kurowie im. Czesława Wilińskiego na rok
szkolny 2023/2024.

.....
pieczęć i podpis dyrektora