

Bemowo Piskie, dn.

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej*
w Szkole Podstawowej im. gen. Józefa Bema w Bemowie Piskim.
w roku szkolnym

Potwierdzam wolę zapisu dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

ur. W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

do oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej* w Szkole Podstawowej im. gen. Józefa Bema
w Bemowie Piskim.

.....
czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

.....
czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do oddziału
przedszkolnego/klasy pierwszej* w Szkole Podstawowej im. gen. Józefa Bema w Bemowie
Piskim przez rodziców/prawnych opiekunów
(imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęty/a na rok szkolny

Bemowo Piskie, dn.

.....
pieczęć i podpis dyrektora

* niepotrzebne skreślić