

# POTWIERDZENIE WOLI

## zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego/klasy I

\* niepotrzebne skreślić

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

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

(numer PESEL dziecka)

do oddziału przedszkolnego/ klasy I Szkoły Podstawowej im. Wspólnej Europy w Nawodnej,  
do którego zostało zakwalifikowane.

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Proszę o podanie ewentualnych godzin pobytu dziecka w

- oddziale przedszkolnym od godz. .... do godz. ....

- w klasie pierwszej od godz. .... do godz. ....

.....

podpis rodzica/prawnego opiekun