

.....
miejscowość , data

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka
w Brodach

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do klasy I Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Brodach
które zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w klasie I w godzinach od
8:00 do 13:00.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w świetlicy
szkolnej w następujących godzinach: od do

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego