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

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego Miejscowość, data

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

adres zamieszkania

.

 **Dyrektor**  **Publicznej Szkoły Podstawowej**

 **im. Jana Pawła II
 w Parznicach**

 **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I**

 W związku z zakwalifikowaniem mojej córki/mojego syna

…………………………………………………………………………………………….

podczas rekrutacji do klasy I w roku szkolnym 20…./20…., utrzymuję wolę uczęszczania

mojego dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Parznicach.

…………………….................

podpis matki/opiekunki prawnej

…………………….................
podpis ojca/opiekuna prawnego