

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy pierwszej

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
PESEL

w roku szkolnym 2023/2024 do klasy pierwszej w Szkole
Podstawowej
im. Jana Pawła II w Wilczynie .

Wilczyn, dnia.....

.....
.....
(podpis rodziców)

Decyzja dyrektora o przyjęciu/odmowie przyjęcia
Uzasadnienie odmowy przyjęcia

.....
.....

.....
.....

....., dnia
.....

pieczętka i podpis dyrektora