

Kolbuszowa , dniar.

POTWIERDZENIE WOLI
Przyjęcia dziecka do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 1
im. H. Sienkiewicza w Kolbuszowej

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka:

do Szkoły Podstawowej nr 1 im. H. Sienkiewicza w Kolbuszowej, do której zostało
zakwalifikowane

do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025

.....

podpis matki /prawnego opiekuna

.....

podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W KOLBUSZOWEJ

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka
do Szkoły Podstawowej nr 1 w Kolbuszowej przez rodziców (prawnych opiekunów)

.....

imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do Szkoły Podstawowej nr 1 w Kolbuszowej na rok szkolny 2024/2025

.....

pieczęć i podpis dyrektora