

Radomice, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do Samorządowego Przedszkola w Radomicach/ Szkoły Podstawowej w Radomicach

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka)

do przedszkola/szkoły podstawowej w Radomicach na rok szkolny 2024/2025

Jednocześnie:

- upoważniam/y do odbioru dziecka z przedszkola/szkoły poniższe osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Telefon kontaktowy

.....
podpis matki /prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do
przedszkola/szkoły przez rodziców/prawnych opiekunów

(imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y do przedszkola w Szkole Podstawowej w Radomicach na rok szkolny 2024/2025

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)