Załącznik nr 7 do Zarządzenia Nr 3/2020

Dyrektora ZPO w Ciecierzynie

 z dnia 05.02.2020r.

Ciecierzyn dn. …………………….........

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych\*)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

**DO KLASY 1 SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. BŁ. BPA WŁADYSŁAWA GORALA W CIECIERZYNIE NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………….

Imię(imiona) i nazwisko dziecka\*)



Nr Pesel dziecka

do Szkoły Podstawowej w Ciecierzynie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

…………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………

 Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

\*) wypełnić pismem drukowanym