…………………………………………… Krajno, dnia ...................................

*(nazwisko i imię rodzica /opiekuna prawnego dziecka)*

*……………………………………………………...*

*………………………………………………………*

 *(adres zamieszkania)*

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Klasy Pierwszej w Szkole Podstawowej**

 **im. ks. Jerzego Popiełuszki w Krajnie.**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka:……………………………………………………..

Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………….. Numer PESEL dziecka…………..................................................... do Klasy Pierwszej
w Szkole Podstawowej im. ks. Jerzego Popiełuszki w Krajnie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Podczas pobytu w szkole podstawowej, dziecko będzie korzystało z posiłku,

 tj. obiadu …………… (tak/nie).

Dziecko będzie korzystało ze świetlicy od godz. ….………do…………. tj. …………. godz. dziennie, (dotyczy dzieci, rodziców pracujących).

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

 podpis rodziców /opiekunów prawnych