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

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Oddziału Wychowania Przedszkolnego
 w Szkole Podstawowej im. ks. Jerzego Popiełuszki w Krajnie.**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka:…………………………………………………….. do Oddziału Wychowania Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Krajnie,
do którego zostało zakwalifikowane.

Dziecko będzie przebywało w Oddziale Wychowania Przedszkolnego w godzinach od 8.00 do 13.00, tj. 5 godzin dziennie.

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

Każda rozpoczynająca godzina jest płatna 1,44 zł.

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

 podpis rodziców /opiekunów prawnych

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

**POTWIERDZENIE WOLI**

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

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

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

do Klasy Pierwszej w Szkole Podstawowej 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