

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji do klasy pierwszej.

Dratów, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Dratowie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Adres zameldowania dziecka

.....
miejscowość

.....
ulica, nr domu/nr mieszkania

.....
szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

Decyzja dyrektora o przyjęciu/odmowie przyjęcia dziecka *

Uzasadnienie odmowy przyjęcia / przyjęcia*:

.....
.....
.....
.....

.....
pieczętka i podpis dyrektora

Dratów, dnia

*niepotrzebne skreślić