Tuchowicz, dnia …………

POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do I klasy w Zespole Szkół w Tuchowiczu**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

……………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka) ……………………………….

do I klasy w Zespole Szkół

w Tuchowiczu, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny ……………..

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

 podpis rodzica/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA ZESPOŁU SZKÓŁ W TUCHOWICZU

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do I klasy przez rodziców prawnych opiekunów ………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y do I klasy w Zespole Szkół w Tuchowiczu na rok szkolny …………………….

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

pieczęć i podpis dyrektora