Słotwina, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko rodzica)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres)

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**

**w Słotwinie**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/syna:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Słotwinie na rok szkolny 2024/2025.

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki świetlicy po zakończonych zajęciach\*  TAK NIE, do godziny ……………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis matki /prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

\* niewłaściwe skreślić