

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1 w Żninie
ul. Szkolna 4, 88- 400 Żnin**

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
do szkoły podstawowej¹

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko kandydata)

zakwalifikowanego do Szkoły Podstawowej nr 1 w Żninie na rok szkolny 2018/2019

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

¹ zgodnie z IV pkt. 2 regulaminu rekrutacji – w związku z art.20e za ust. 1, 2,3 ustawy o systemie oświaty, w terminie do 7 dni od opublikowania listy dzieci zakwalifikowanych do szkoły podstawowej, rodzice dzieci, mają obowiązek potwierdzenia wyboru szkoły. **Potwierdzenia należy dokonać pisemnie.**

* Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia z :

Religii	
Etyki	

* właściwe zaznaczyć

.....
podpis rodzica