Chmielnik, dnia …...........................

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLASY I**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. OJCA ŚWIĘTEGO JANA PAWŁA II**

**W CHMIELNIKU**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka:

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

*(imię i nazwisko dziecka)*

nr pesel (dziecka) …................................................................

do klasy I w Szkole Podstawowej nr 2 im. Ojca Świętego Jana Pawła II
w Chmielniku, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny **2024 / 2025.**

Jednocześnie:

* Deklaruję/my pobyt dziecka na świetlicy :**tak/nie** (świetlica funkcjonować będzie od zakończonych zajęć do godz. 16:00)

• Deklaruję/my korzystanie dziecka z żywienia :**tak/nie**

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

 *( podpis matki /prawnego opiekuna) ( podpis ojca/prawnego opiekuna)*

**ADNOTACJA DYREKTORA**

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

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

 (*imię i nazwisko dziecka)*

zostaje przyjęta/y do klasy I w Szkole Podstawowej nr 2 im. Ojca Świętego Jana Pawła II w Chmielniku na rok szkolny **2024 / 2025**.

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

 *(pieczęć i podpis dyrektora)*