

Jaktorów, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(numer PESEL dziecka)

do Szkoły Podstawowej w Jaktorowie.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Decyzja dyrektora o przyjęciu/odmowie przyjęcia dziecka

Uzasadnienie odmowy przyjęcia

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

.....

Jaktorów, dnia