

POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICA KANDYDATA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

do*

w Starym Targu w roku szkolnym 2024/2025.

.....
data i czytelny/e podpis/y rodzica/ców / opiekuna/ów prawnego/ych

* wpisać odpowiednio: klasy I Szkoły Podstawowej, Przedszkola Samorządowego, oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej

ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY

W związku z potwierdzeniem przez rodziców/prawnych opiekunów woli przyjęcia
dziecka
imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do
w Starym Targu na rok szkolny 2024/2025.

.....
pieczęć i podpis dyrektora