Jastrzębie-Zdrój, dnia …………………………………

………………………………………………………………………………

*(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

………………………………………………………………………………

*(adres)*

………………………………………………………………………………

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 20**

**im. Henryka Jordana w Jastrzębiu-Zdroju**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(PESEL dziecka)

do klasy pierwszej w roku szkolnym 2021/2022 w Szkole Podstawowej nr 20 w Jastrzębiu-Zdroju, do której zakwalifikowano dziecko w postępowaniu rekrutacyjnym.

………………………………………………………………………………

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)