



.....

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

.....

.....
(miejscowość, data)

.....

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....

(adres)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W STARYM ŁOMIE W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

....., ur.

(imię i nazwisko)

(data urodzenia)

do Szkoły Podstawowej w Starym Łomie, do której zostało zakwalifikowane.

.....

(podpis matki/opiekuna prawnego dziecka)

(podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)

DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU / ODMOWIE* PRZYJĘCIA DZIECKA

.....

imię i nazwisko dziecka

**DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W STARYM ŁOMIE
w roku szkolnym 2024/2025**

Uzasadnienie odmowy przyjęcia dziecka

.....

.....

Data:

.....

(podpis i pieczęć dyrektora)