

Jędrzychów, dnia

POTWIERDZENIE

woli zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego/ punktu przedszkolnego/ klasy I
w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi i Specjalnymi im.
Twórców Polskiej Miedzi w Jędrzychowie

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia)

w roku szkolnym 2022/2023 do:

- klasy I
- oddziału przedszkolnego
- punktu przedszkolnego*

w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi i Specjalnymi im. Twórców Polskiej Miedzi
w Jędrzychowie, w którym zostało zakwalifikowane do dalszego postępowania
rekrutacyjnego.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

**właściwe podkreślić*