

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 2020/2021 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*