

Bystrzejowice Pierwsze, dnia 11 maja 2022 r.

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do klasy pierwszej w Zespole Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych im. Heleny Babisz

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka
imię i nazwisko dziecka

ur. dnia

do klasy pierwszej w Zespole Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych im. Heleny Babisz, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia w postępowaniu rekrutacyjnym na rok szkolny 2022/2023.

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA ZESPOŁU SZKÓŁ W BYSTRZEJOWICACH PIERWSZYCH IM. HELENY BABISZ

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej przez rodziców/prawnych opiekunów

.....
imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęty/a do klasy pierwszej Zespołu Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych na rok szkolny 2022/2023.

.....
pieczęć i podpis dyrektora