

.....  
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY  
W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez:

imię i nazwisko dziecka .....

Numer PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w Szkole Podstawowej nr 7 im. 1000-lecia Państwa Polskiego  
w Czeladzi, do której zostało zakwalifikowane.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku  
niezgłoszenia się dziecka do szkoły w dniu 1 września 2017 r. i braku  
informacji o przyczynie jego nieobecności w placówce w ciągu 7 dni,  
dziecko zostaje wykreślone z listy przyjętych do szkoły podstawowej.

.....  
(data)

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