....................., dnia .............................

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej**

 **w Zespole Szkolno- Przedszkolnym w Chełmsku Śląskim na rok szkolny 2024/2025**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka)*

do klasy I Szkoły Podstawowej ..............................................................................................................,

*(nazwa i adres placówki)*

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w świetlicy szkolnej

w następujących godzinach: od godz. …………………………. do godz. …………………………………

**Telefon do natychmiastowego kontaktu:** …………………………………….

**Adres zameldowania dziecka**

………………………………………………………………………………………

*(miejscowość)*

………………………………………………………………………………………

*(ulica, nr domu, nr mieszkania)*

…………………………………………………………… ……………………………………………………………

*(podpis matki / opiekuna prawnego) (podpis ojca /opiekuna prawnego)*

**Decyzja dyrektora o przyjęciu / odmowie przyjęcia\***

Uzasadnienie odmowy przyjęcia

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………

*(pieczątka i podpis dyrektora)*

..............................................., dnia ………………………….

\*niepotrzebne skreślić