UWAGA!
Wypełnione oświadczenie należy złożyć w placówce w terminie **od dnia 10.04.2019r. do 16.04.2019r.**

................................................... …………………………………..

*Imię i nazwisko rodzica* *Miejscowość, data*

...................................................

...................................................

*Adres*

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**

**w Leśnej**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka
do Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Leśnej
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Leśnej**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna:

(imię i nazwisko dziecka)

do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Leśnej Szkoła Podstawowa im. K. Makuszyńskiego
w Leśnej na rok szkolny 2019/2020.

.......................................................... ..........................................................

*Podpis rodziców /opiekunów prawnych*