

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

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej im. Żołnierzy Sybiru w Lubawce**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka)

do **klasy I** Szkoły Podstawowej im. Żołnierzy Sybiru w ZS – P w Lubawce  
przy ul. Mickiewicza 4, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

**Oświadczenie o przyjęciu dziecka**

Oświadczam/y, że dziecko będzie uczęszczało do szkoły podstawowej w danym roku  
szkolnym, zobowiązujemy się do przestrzegania statutu Szkoły Podstawowej im. Żołnierzy  
Sybiru w ZS – P w Lubawce przy ul. Mickiewicza 4 i jego regulaminów.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego