Załącznik nr 1

Pokrzydowo , dnia ………………………………..

**Potwierdzenie woli zapisu do klasy I Szkoły Podstawowej w Pokrzydowie**

**w roku szkolnym 2020/2021**

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka

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

Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

do klasy I Szkoły Podstawowej w Pokrzydowie.

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

 podpis matki, ojca/ opiekunów prawnych

Załącznik nr 2

Pokrzydowo , dnia ………………………………..

**Potwierdzenie woli zapisu do Przedszkola w Pokrzydowie w roku szkolnym 2020/2021**

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka

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

Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

do Publicznego Przedszkola w Pokrzydowie

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

 w godzinach ………………………………..

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

 podpis matki, ojca / opiekunów prawnych