

.....
Adres do korespondencji
.....

**DYREKTOR
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1
W PIONKACH**

Potwierdzenie woli uczęszczania do klasy I szkoły podstawowej

Niniejszym potwierdzam, iż moje dziecko PESEL
(Imię i nazwisko dziecka) (PESEL dziecka)

będzie uczęszczało do klasy I w Publicznej Szkole Podstawowej nr 1 w Pionkach

w roku szkolnym 2015/2016

POBYT DZIECKA W SZKOLE		
<i>Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE</i>		
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej	TAK	NIE
Dziecko będzie korzystało z obiadu	TAK	NIE

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica