…………………………………………
 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** |
| ***Proszę zakreślić odpowiednio******TAK lub NIE*** |
| Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko będzie korzystało z obiadu  | **TAK** | **NIE** |

**………………….. ………………………………….** *Data*  *Czytelny podpis rodzica*