**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka spoza obwodu do klasy pierwszej**

**w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Prażmowie**

Ja niżej podpisany/ podpisana \*……………………………………………………………

 imię i nazwisko rodzica

potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………...................................................................................................................... imię i nazwisko dziecka

o numerze PESEL …………………………………………………………………………….

do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Prażmowie , do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

 data podpis matki podpis ojca

Decyzja dyrektora o przyjęciu / odmowie przyjęcia dziecka\*

Uzasadnienie odmowy przyjęcia : ..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………….

 pieczątka i podpis dyrektora \*niepotrzebne skreślić