Szczecin, dnia ………………………

**Potwierdzenie woli
przyjęcia dziecka w Szkole Podstawowej Nr 69 w Szczecinie**

Potwierdzam/y wolę przyjęcia dziecka:

………………………………………………………………………………………………………
 (imię i nazwisko dziecka)

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

 (numer PESEL dziecka)

do klasy IV/ V/ VIII sportowej w Szkole Podstawowej Nr 69 w Szczecinie, do której zostało zakwalifikowane na rok szkolny 2019/2020.

Adres zamieszkania dziecka:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zameldowania dziecka:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Szkoła obwodowa: …………………………………………………………………………………

Szkoła w której dotychczas dziecko realizowało obowiązek szkolny: ……………………….........

……………………………………………………………………………. ……….…………………………………………………………………......
 (podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego )