

Radlin, dnia .....

## POTWIERDZENIE WOLI przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka .....

*(imię i nazwisko dziecka)*

do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Adama Mickiewicza w Radlinie, do której zostało zakwalifikowane.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do szkoły w dniu 1 września 2024 r. i braku informacji o przyczynie jego nieobecności w placówce w ciągu 7 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy przyjętych do szkoły podstawowej.

.....  
*(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*