

*Załącznik Nr 6 do Zarządzenia Nr 27/2021/20221 Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 1 im. Henryka Sienkiewicza w Czarn-
kowie z dnia 20.01.2022r. w sprawie warunków naboru i re-
krutacji dzieci do klasy pierwszej oraz zasad tworzenia zespo-
łów klasowych w Szkole Podstawowej Nr1 im. H. Sienkiewicza
w Czarnkowie*

POTWIERDZENIE WOLI

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Adres zamieszkania:

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Adres zamieszkania:

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

.....

(imię i nazwisko, nr PESEL dziecka)

do Szkoły Podstawowej Nr 1 w Czarnkowie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia
na rok szkolny 2021/2022

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna