

**Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia dziecka do klasy I
Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Jurkowie**

Imię rodzica:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko rodzica:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania rodzica:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zameldowania rodzica:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

IMIĘ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWISKO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DO KLASY PIERWSZEJ PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. JANA PAWŁA II
w JURKOWIE NA ROK SZKOLNY 2018/2019.**

Termin składania w sekretariacie szkoły do 11 kwietnia 2018 r. do godz. 15⁰⁰.

Jurków ,kwietnia 2018 r.

--

PODPIS RODZICA