**POTWIERDZENIE WOLI**

zapisu dziecka do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka: (imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka )

do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Mrągowie, ul. .........................................
11-700 Mrągowo, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niezgłoszenia 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)

**POTWIERDZENIE WOLI**

zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka: (imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka )

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Mrągowie,
ul.................................................11-700 Mrągowo, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niezgłoszenia 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.

………………………………..

 (czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)