Janów Lubelski, dnia _____

POTWIERDZENIE[2]
woli uczęszczania dziecka do ~~przedszkola/oddziału przedszkolnego~~/szkoły podstawowej[1]

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko _____

Data urodzenia _____

Adres zamieszkania _____

będzie uczęszczało od 01.09.2020 r. do ~~przedszkola publicznego/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej~~/szkoły podstawowej[1]

Publicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Zamoyskiego w Janowie Lubelskim
nazwa szkoły podstawowej

_____ _____
czytelne podpisy matki/opiekuna prawnego *czytelne podpisy ojca/opiekuna prawnego*

[1]Niepotrzebne skreślić.
[2]Rodzic (opiekun prawny) wypełnia po zakwalifikowaniu kandydata do przedszkola/oddziału przedszkolnego/ klasy pierwszej szkoły podstawowej.