

.....
imię i nazwisko rodzica¹

.....
miejscowość, data

.....
adres

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Obrońców Pomorza Gdańskiego
w Miłobądzu**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka
do Szkoły Podstawowej im. Obrońców Pomorza Gdańskiego w Miłobądzu**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)
numer PESEL.....do Szkoły Podstawowej im. Obrońców Pomorza
Gdańskiego w Miłobądzu na rok szkolny 2024/2025.

.....
podpis rodzica

Pouczenie:

1. Zgodnie z art. 4 pkt.19 ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2023r. poz. 900 z późn. zm.) przez rodziców należy rozumieć także opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.