

.....
Imię i Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ W GŁOBINIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka.....
Imię i Nazwisko kandydata

zakwalifikowanego do klasy I Szkoły Podstawowej w Głobinie
na rok szkolny 2018/2019r.

.....
Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na wykorzystanie **wizerunku dziecka oraz prac jego autorstwa** (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniony w zestawieniu z informacjami lub komentarzami, stawiającymi osobę mojego dziecka w negatywnym świetle)

TAK

NIE

(odpowiednie zakreślić)

.....
Data

.....
Czytelne podpisy rodziców kandydata /opiekunów