Rokiciny, dnia …………………….………………………..

OŚWIADCZENIE
o rezygnacji z przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej

Potwierdzam rezygnację z zapisu dziecka:

 …………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej w Rokicinach, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

…………………………………………………….. ….……………………………………………….

 Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego