

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Miejscowość, data

.....

.....
adres

Dyrektor Szkoły Podstawowej

.....

.....

W

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki /mojego syna

.....
(imię i nazwisko) (PESEL)

do klasy I Szkoły Podstawowej.....

w na rok szkolny 2024/2025.

.....
podpis rodzica