

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

data ur. do Szkoły Podstawowej

..... na rok szkolny 2024/2025.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)