

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy I ,
(nazwa szkoły)

do której zostało zakwalifikowane i oświadczam, że dziecko będzie uczęszczało do ww. szkoły
w roku szkolnym 2026/2027.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)