

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Miejscowość, data

.....
adres

Sz. P.
Dyrektor

Szkoły Podstawowej.....

.....
adres placówki

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna (imię i nazwisko
dziecka).....do klasy I w

..... na rok szkolny

.....
podpis rodzica/opiekuna