

Należy wypełnić drukowanymi literami

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres do korespondencji)

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do klasy pierwszej

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Wincentego Witosa w Woli Batorskiej na rok szkolny
2024/2025.

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