……

(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

DO KLASY PIERWSZEJ

W SZKOLE PODSTAWOWEJ W GĄSOCINIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka do KLASY PIERWSZEJ

……

(imię i nazwisko kandydata)

zakwalifikowanego do

……

(nazwa i adres szkoły)

na rok szkolny …….. .

…… ……

(data) ……

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)