…………………………………………………………..

miejscowość, data

………………………………………………………………………………………..  
imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

……………………………………………………………… …………………………………………………………..  
 imię i nazwisko PESEL

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 1 w Brzozowie na rok szkolny 2024/2025.

…………………………………………………….

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna