…………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów

…………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów

…………………………………………………………………………..

 Przemysław Dziedzic

 Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Jana Pawła II w Rajsku

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojej podopiecznej/mojego syna/mojego podopiecznego\* (imię i nazwisko dziecka) ………..………………………..

………………………………………………………………………………………………

do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Rajsku na rok szkolny 2024/2025.

....………………………………………..

Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

..…………………………………………

Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

\*niepotrzebne skreślić