…………………………………………………………..

 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