

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

.....
adres rodzica/opiekuna do korespondencji
w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej
na rok szkolny 2024/2025

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej im. Juliusza Słowackiego w Małochwieju Dużym

Małochwiej Duży,

.....
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów