

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres do korespondencji

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I szkoły podstawowej

Oświadczam, że wyrażam wolę przyjęcia mojego dziecka

Imię i nazwisko dziecka

zakwalifikowanego do klasy I Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Szczodrkowicach
na rok szkolny 2026/2027.

Szczodrkowice, dn.....

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna