

.....
miejsowość, data

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

Potwierdzenie woli przyjęcia

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

zakwalifikowanego do klasy pierwszej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Dębnie na rok
szkolny 2024/2025.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)