

.....

Pelplin, dnia .....

.....

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej  
w Szkole Podstawowej Nr 2 w Pelplinie w roku szkolnym 2026/2027**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

imię i nazwisko kandydata

zakwalifikowanego do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 2 w Pelplinie w roku szkolnym  
2026/2027.

.....

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych