

.....
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA
DO KLASY PIERWSZEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W GĄSOCINIE**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka do KLASY PIERWSZEJ

.....
(imię i nazwisko kandydata)

zakwalifikowanego do

.....
(nazwa i adres szkoły)

na rok szkolny

.....
(data)

.....
.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)