

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

POTWIERDZENIE WOLI

**przyjęcia dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny
2026/2027**

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 1 w

.....
(miejscowość, data)

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