

Wałecz,

**POTWIERDZENIE WOLI
PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 5 im. Polskich Olimpijczyków w Wałeczu, do której zostało zakwalifikowane na rok szkolny 2024/2025.

.....

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)