Wałcz, ……………………

**POTWIERDZENIE WOLI**

**PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

 …………………………………………………………………………...................................

(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 5 im. Polskich Olimpijczyków w Wałczu na rok

szkolny 2025/2026.

……………………………………………

 (czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)