

Wałecz, .....

**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 Wałeczu na rok  
szkolny 2025/2026.

.....

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)