

Wałcz,

**POTWIERDZENIE WOLI
PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 5 im. Polskich Olimpijczyków w Wałczu , do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

.....

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)