

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 2026/2027.

.....

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)