

.....
(miejsowość, data)

.....
(Nazwisko i imię rodziców/prawnych opiekunów, samotnie wychowującego dziecko)

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I szkoły podstawowej

Niniejszym potwierdzam(my) wolę przyjęcia kandydata:

.....
do klasy pierwszej szkoły podstawowej w Luzinie, Kębłowie, Sychowie, Barłominie,
Wyszecinie* na rok szkolny 2017/2018.

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów,
samotnie wychowującego dziecko)

*Niepotrzebne skreślić.