

**POTWIERDZENIE WOLI
PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Ja niżej podpisany/a oświadczam,
że potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego do klasy pierwszej Publicznej Szkoły
(data urodzenia dziecka)

Podstawowej im. św. Antoniego z Padwy w Radecznicy na rok szkolny 2024/2025.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)