

POTWIERDZENIE WOLI

przyjęcia dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Brzezinach
w roku szkolnym 2024/2025

Potwierdzam/y wolę przyjęcia dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Nr PESEL dziecka.....

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Brzezinach, do której zostało
zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

.....
podpis matki/ prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej
szkoły podstawowej przez rodziców/ prawnych opiekunów,

.....
Imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Brzezinach na rok szkolny 2024/2025.

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)