**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Brzezinach**

 **w roku szkolnym 2025/2026**

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 2025/2026.

…………………………................... ……………………………………

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 2025/2026.

 ……………………………………………………..

 (pieczęć i podpis dyrektora)