

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna kandydata

.....
(miejscowość, data)

.....
.....

(adres do korespondencji)

Pan/Pani

.....

Dyrektor

.....

(nazwa i adres szkoły)

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka
do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna
..... (imię i nazwisko dziecka) do Szkoły Podstawowej im. 74
Górnośląskiego Pułku Piechoty w Sadowie na rok szkolny 2024/2025.

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Potwierdzenie woli przyjęcia w postaci pisemnego oświadczenia składa się w terminie od 8 kwietnia do 12 kwietnia 2024 r. do godziny 15:00.