

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

imię i nazwisko dziecka

Numer PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do klasy I Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Krzycku Wielkim

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)