

**POTWIERDZENIE WOLI  
PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

....., data i miejsce urodzenia .....

*(Nazwisko i imię dziecka)*

do klasy I Szkoły Podstawowej im. Królowej Jadwigi w Sierczy.

.....  
*(Data)*

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