………………………………………………………. Osieck, dnia …………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

ur. ………………………………………………..

……………………………………………………….

*(imię i nazwisko rodzica)*

……………………………………………………….

*(adres)*

**Potwierdzenie woli rodzica lub opiekuna prawnego**

**przyjęcia dziecka do klasy pierwszej**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2024/2025.

……………………………………………..

*(podpis rodzica)*