

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres do korespondencji

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

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Nowej Brzeźnicy – Publicznej Szkoły Podstawowej im.
J. Długosza w Nowej Brzeźnicy, do której dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok
szkolny 2023/2024.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres do korespondencji

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

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Nowej Brzeźnicy – Publicznej Szkoły Podstawowej im.
J. Długosza w Nowej Brzeźnicy - Szkoły Filialnej w Dworszowicach Kościelnych, do
której dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów