Imiona i nazwiska, adresy rodziców/prawnych opiekunów

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny 2024/2025**

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

……………………………………………………………………………………

 *Imię i nazwisko dziecka*

…………………………………………………………………………………….

 *Numer PESEL dziecka*

do Szkoły Podstawowej im. Papieża Jana Pawła II w Płoskiem

 Płoskie, dnia …………………………..………………………………………………..

 *Podpisy rodziców/opiekunów prawnych*