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*