

**POTWIERDZENIE WOLI  
PRZYJĘCIA DZIECKA DO  
KLASY I W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W ŁOMNIE  
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

**Imiona i nazwiska rodziców/prawnego opiekuna**

matka dziecka: .....

ojciec dziecka: .....

prawny opiekun:.....

**potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka**

.....

*(imię i nazwisko dziecka)*

.....

*(numer PESEL dziecka)*

.....

*(data i miejsce urodzenia dziecka)*

.....

*(adres zamieszkania)*

**do:**

**klasy I w Publicznej Szkole Podstawowej w Łomnie w roku szkolnym 2023/2024.**

Łomno, .....

*(data) podpis rodziców/prawnego opiekuna*

*\* właściwie wypełnić*