Koniusza, …….………………………

(data)

………………………..…………………………..

(imię i nazwisko rodzica)

…….………………………….…………………..

(adres)

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ………………………..…………………………

(imię i nazwisko kandydata)

………………………..………………………….. do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej

(pesel kandydata)

im. Tadeusza Kościuszki w Koniuszy na rok szkolny 2023/2024.

………………………..………………

(podpis rodzica)