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)