

.....
.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA
DO KLASY PIERWSZEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. SZCZEPANA DOBOSZA W SOŃSKU**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Szczepana Dobosza w Sońsku na rok szkolny 2021/2022.

Sońsk,

(data)

.....
.....
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)