

Oleśnica .....

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**przyjęcia dziecka do klasy pierwszej**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....

miejsce urodzenia PESEL

.....

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....

do Szkoły Podstawowej nr .... w Oleśnicy, do której dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny .....

.....

podpis matki/opiekuna prawnego

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego