

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Miejscowość, data

.....  
adres

Sz. P.  
Dyrektor

Szkoły Podstawowej.....

.....  
adres placówki

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna (imię i nazwisko  
dziecka).....do klasy I w .....

..... na rok szkolny .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna