

.....
Imię i nazwisko dziecka – kandydata

.....
miejsowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

**Potwierdzenie woli
przyjęcia dziecka do I klasy szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej im. św. Jana Pawła II

w Rakowie

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ów, prawnego opiekuna/ów