*Zał.*3b

Cewice,dnia....................................

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka zakwalifikowanego

do kl.I Szkoły Podstawowej im. Ks. Edmunda Roszczynialskiego w Cewicach

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

do kl. I Szkoły Podstawowej im. Ks. Edmunda Roszczynialskiego w Cewicach na rok szkolny 2024/2025.

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego