……………………………………………………

 (Imię i Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

 **DYREKTOR**

 **Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**

 **w Osieku**

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

**do klasy I Szkoły Podstawowej w ZSP w Osieku**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka …………………………………………………………

 (Imię i Nazwisko kandydata)

zakwalifikowanego do  **klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w ZSP w Osieku**

**na rok szkolny 2024/2025.**

…………………… ……………………………………………………………

 (Data) (Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)