

Laskowa,
(data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do szkoły

Potwierdzam wolę przyjęcia
(imię i nazwisko kandydata)

do kl. I Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Zespole Szkolno-Przedszkolnym
w Laskowej na rok szkolny 2024/2025.

.....
(podpis rodzica)