

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
.....
(adres do korespondencji)

Pan Piotr Babiuch
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. Kornela Makuszyńskiego
w Żurominie

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej
w Szkole Podstawowej nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Żurominie**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
(imię i nazwisko kandydata)

do klasy pierwszej, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia w Szkole Podstawowej nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Żurominie na rok szkolny 2022/2023.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki w świetlicy szkolnej w godzinach

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)