

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

Przebinia,

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

.....
Adres zamieszkania

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka :

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Numer PESEL dziecka

Do Szkoły Podstawowej im. Jana III Sobieskiego w Przebinie,
do której zostało zakwalifikowane na rok szkolny 2024/2025.

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