

.....
imię i nazwisko rodzica

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W BRZEGACH

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko kandydata)

zakwalifikowanego do klasy I Szkoły Podstawowej w Brzegach
na rok szkolny 2024/2025.

.....
data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica