

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

.....
miejsowość i data

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. Królowej Jadwigi w Rybnej**

Potwierdzam wolę przyjęcia

Imię i nazwisko dziecka

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Królowej Jadwigi w Rybnej w roku szkolnym
2024/2025.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego