Oświadczenie woli rodziców/prawnych opiekunów dotyczące

potwierdzenia przyjęcia kandydata do szkoły

…….....
(imię i nazwisko wnioskodawców- rodziców/prawnych opiekunów kandydata)

Potwierdzam wolę przyjęcia/zapisu mojego dziecka

……..... .....
(imię/imiona i nazwisko dziecka) (PESEL dziecka)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. H. Sienkiewicza w Bogdańcu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Bogdańcu do którego dziecko zostało zakwalifikowane od roku 2024/2025.

…….. ……..
data **podpis rodziców/prawnych opiekunów**