Załącznik nr 7

Luchów Dolny, dnia ………………………………..

**POTWIERDZENIE**

 **WOLI PRZYJĘCIA DO KLASY PIERWSZEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ W LUCHOWIE DOLNYM**

Potwierdzam, że w roku szkolnym 2024/2025 moje dziecko ………………………...

……………………………………………..………… będzie uczęszczało do klasy pierwszej  **Szkoły Podstawowej w Luchowie Dolnym**.

………………..................................................

czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych