**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY I**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. POWSTAŃCÓW STYCZNIOWYCH W KRUSZYNIE**

**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka …………………………………………………………..……

imię i nazwisko kandydata

PESEL……………………………………. do klasy I Szkoły Podstawowej im. Powstańców Styczniowych

w Kruszynie na rok szkolny 2023/2024.

…………………………………………………….

…………………………………………………….

……………………………………………………..

data i czytelne podpisy rodziców