

Nojewo,

.....
.....
*Imię i nazwisko rodzica **

data

.....
.....
adres

Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Nojewie
Waldemar Wróbel

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej
Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Nojewie na rok szkolny 2023/2024

.....
*podpis rodzica **

*rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem