

.....
(nazwisko i imię rodzica/ prawnego opiekuna kandydata)

.....
(adres korespondencyjny w sprawie rekrutacji)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DZIECKA DO KLASY 1 SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:
do klasy 1 Szkoły Podstawowej w Paszynie w roku szkolnym 2024/2025.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna kandydata)