…………………………….

*(miejscowość, data)*

……...………………………………………

 *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

 **Pani**

**Ilona Rajkowska**

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej
 im. Wł.St. Reymonta**

**w Ścięgnach**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego

dziecka……………………………..………………………… ………………………………………………………..

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Wł.St. Reymonta w Ścięgnach na rok szkolny 2024/2025

*…………………………..……………...*

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*