

Kosów Lacki,
(data)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. STEFANA KARDYNAŁA
W KOSOWIE LACKIM
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

Niniejszym potwierdzam(y) wolę przyjęcia dziecka do klasy I

**Szkoły Podstawowej im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego
w Kosowie Lackim**

Dane identyfikacyjne dziecka:

Imię/imiona dziecka.....

Nazwisko.....

PESEL.....

.....
(data urodzenia dzień-miesiąc-rok)

Jednocześnie oświadczam(y), że wola przyjęcia dziecka do klasy I w roku szkolnym 2023/2024 nie została potwierdzona w żadnej innej placówce.

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego)

i/lub

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)