

Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia w postaci pisemnego oświadczenia.

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Miejscowość, data

.....
.....
Adres

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
im. „Na Bursztynowym Szlaku”
w Lewinie Kłodzkim**

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka
do Publicznej Szkoły Podstawowej w Zespole
Szkolno-Przedszkolnym im. „Na Bursztynowym Szlaku” w
Lewinie Kłodzkim

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do Publicznej Szkoły Podstawowej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym
im. „Na Bursztynowym Szlaku” w Lewinie Kłodzkim na rok szkolny 2024/2025.

1.....

2.....

Podpisy rodziców /opiekunów prawnych