

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Miejscowość, data

.....

.....
adres

Sz. P.
Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Klebarku Wielkim

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna
..... (imię i nazwisko dziecka)
do Szkoły Podstawowej im. ks. P. Chmielewskiego w Klebarku Wielkim na rok szkolny
2025/2026.

.....
podpis rodzica