

Ogorzeliny, dnia.....

1. ....  
*Imię i nazwisko dziecka –kandydata*

2. ....  
*Adres zamieszkania dziecka*

3. ....  
*Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki*

4. ....  
*Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki*

5. ....  
*Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna*

6. ....  
*Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna*

**POTWIERDZENIE WOLI  
przyjęcia dziecka do I klasy szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....  
*Imię i nazwisko dziecka*

.....  
*numer PESEL dziecka*

do Szkoły Podstawowej im. Polskich Kawalerów Maltańskich w Ogorzelinach, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 20.../20....

.....  
Data i czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki

.....  
Data i czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna