

Potwierdzenie woli przyjęcia do Szkoły Podstawowej Nr 1
im. płk. Kazimierza Iranka Osmeckiego w Zespole Szkół w Pstrągowej

Potwierdzenie woli przyjęcia do klasy pierwszej

Pstrągowa, _____ r.
(data)

(imię i nazwisko rodzica dziecka)

(miejscowość)

(ulica, numer budynku, numer mieszkania)

(kod pocztowy poczta)

Sz. P.

Edyta Englot - Rybka

Dyrektor Zespołu Szkół w Pstrągowej

Niniejszym, działając jako przedstawiciel ustawowy *mojej córki / mojego syna**

_____ potwierdzam wolę podjęcia przez niego
(imię i nazwisko dziecka)

nauki w klasie pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 1 im. płk. Kazimierza Iranka Osmeckiego
w Zespole Szkół w Pstrągowej w roku szkolnym 2024/2025.

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)