……………………………………………

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

……………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………………

Adres zamieszkania

***Poświadczenie woli przyjęcia***

***do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej nr 1 im. Ks. W. Rabczyńskiego***

 ***w Wasilkowie***

Niniejszym oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania naszego dziecka

………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko oraz data urodzenia

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Ks. Wacława Rabczyńskiego w Wasilkowie w roku szkolnym 2024/2025.

 ….………………………………..……………

 *(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)*