

..... Szubin,..... r.

.....
Imię i nazwisko dziecka - kandydata

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

**Potwierdzenie woli
przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego
szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Władysława Jagielly

w Szubinie,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ów, prawnego opiekuna/ów