

Ogorzliny, 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 2026/2027.

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

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