Potwierdzenie woli przyjęcia do SP

Czudec, _____ r.
(miejscowość, data)

_____
(imię i nazwisko rodzica dziecka)

_____
(miejscowość)

_____
(ulica, numer budynku, numer mieszkania)

_____
(kod pocztowy poczta)

Sz. P.
Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. kard. Stefana Wyszyńskiego
w Czudcu

Niniejszym, działając jako przedstawiciel ustawowy *mojej córki / mojego syna** _____ potwierdzam wolę podjęcia przez nią/niego
(imię i nazwisko dziecka)

nauki w klasie pierwszej Szkoły Podstawowej im. kard. Stefana Wyszyńskiego w Czudcu w roku szkolnym 2022/2023.

_____
(podpis rodzica/opiekuna)