…… ……

imię i nazwisko rodzica miejscowość, data

……

adres zamieszkania

**DYREKTOR**

**ZESPOŁU SZKOLNO – PRZEDSZKOLNEGO**

**W MESZNEJ**

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY I**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

……..……..

imię i nazwisko dziecka

do klasy I Szkoły Podstawowej im. bł. Jana Pawła II w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Mesznej na rok szkolny 2023/2024

……

podpis rodzica

- Rodzic wypełnia i oddaje po zakwalifikowaniu się dziecka do szkoły w terminie od 18.04.2023-25.04.2023