

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

**DYREKTOR
ZESPOŁU SZKOLNO – PRZEDSZKOLNEGO
W MESHNEJ**

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 Meshnej na rok szkolny 2024/2025

.....
podpis rodzica

- Rodzic wypełnia i oddaje po zakwalifikowaniu się dziecka do szkoły w terminie od 16.04.2024r. do 23.04.2024r.