………………………………………….. Bartniki, …………………… 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 I klasy szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.......................................................................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

.......................................................................................................................................................

numer PESEL dziecka

**do Szkoły Podstawowej**

**w Zespole Szkolno – Przedszkolnym im. Jana Kwiecińskiego w Bartnikach**,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025

 ............……………………………………………………….

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