

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania

.....

## OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
imię i nazwisko kandydata  
do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbludowicach  
na rok szkolny 2022/2023.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego