............................................................. ……..………………………

……………………………….….…... miejscowość, data

………………………………..……...

 ( imię i nazwisko rodzica / adres)

………………………………………

 (telefon)

**Dyrektor**

 **Zespołu Placówek Oświatowych w Jaworzni**

 **Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Jaworzni**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I**

**szkoły podstawowej**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka …………………………..

……………………………………………………………………………………………..….

imię i nazwisko dziecka, PESEL dziecka

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Jaworzni na rok szkolny 2021/2022.

………………………………………..

 podpis rodzica / opiekuna prawnego