**Potwierdzenie woli**

**przyjęcia dziecka do klasy pierwszej**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:………………………………………………………………………………….…..

 (imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Pierwszego Marszałka Polski Józefa Piłsudskiego w Nowych Zdunach na rok szkolny 2023/2024

 ……………………………………..

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Nowe Zduny: …………..………

**Potwierdzenie woli**

**przyjęcia dziecka do klasy pierwszej**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:………………………………………………………………………………….…..

 (imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Pierwszego Marszałka Polski Józefa Piłsudskiego w Nowych Zdunach na rok szkolny 2023/2024

 ……………………………………..

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Nowe Zduny: …………..………

**Potwierdzenie woli**

**przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:………………………………………………………………………………….…..

 (imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Pierwszego Marszałka Polski Józefa Piłsudskiego w Nowych Zdunach na rok szkolny 2023/2024

 ……………………………………..

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Nowe Zduny: …………..………

**Potwierdzenie woli**

**przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:………………………………………………………………….………………..

 (imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Pierwszego Marszałka Polski Józefa Piłsudskiego w Nowych Zdunach z siedzibą w Złakowie Borowym na rok szkolny 2023/2024

 ……………………………………..

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Nowe Zduny: …………..……