

.....  
imię i nazwisko dziecka / kandydata /

.....  
Data i miejsce urodzenia

### **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej**

Potwierdzam wolę, aby moje dziecko .....  
/ imię i nazwisko dziecka/  
uczęszczało w roku szkolnym 2021/2022 do Szkoły Podstawowej im. Św. Stanisława Kostki  
w Lgoczance .

.....  
/miejscowość, data /

.....  
/ podpis rodzica lub prawnego opiekuna/