

Wróblík Szlachecki, dnia.....

**Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia
do klasy pierwszej**

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do **klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej im. ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego
we Wróblíku Szlacheckim w roku szkolnym 2024/2025.

.....
czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych

Wróblík Szlachecki, dnia.....

**Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia
do Punktu Przedszkolnego**

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do **Punktu Przedszkolnego** Szkoły Podstawowej im. ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego
we Wróblíku Szlacheckim w roku szkolnym 2024/2025.

.....
czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych

Wróblík Szlachecki, dnia.....

**Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia
do Oddziału Przedszkolnego**

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do **Oddziału Przedszkolnego** Szkoły Podstawowej im. ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego
we Wróblíku Szlacheckim w roku szkolnym 2024/2025.

.....
czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych