

.....
(miejsowość, data)

**Pani
Ewa Maria Tuz
Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Kunegundy Pawłowskiej
w Trąbkach Wielkich**

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:
(imię i nazwisko dziecka)
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Kunegundy Pawłowskiej w Trąbkach Wielkich,
do której zostało zakwalifikowane.

.....
czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych