

.....  
(miejsowość, data)

**Pani  
Milena Radziszewska-Senejko  
p.o. 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