………………………..,dnia………………

**Oświadczenie**

potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej
 im. J. Brzechwy w Lesznie Górnym

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

 ………………………………………………….……………………………………….

 (imiona i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 numer PESEL dziecka ……………………………………..

do klasy I Szkoły Podstawowej im. J. Brzechwy w Lesznie Górnym
w roku szkolnym 2023/2024, do której zostało zakwalifikowane.

 …………………………………………………………………

 podpisy rodziców /opiekunów prawnych