………………………..,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