



.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Miejscowość , data

.....
.....
.....
(adres zamieszkania)

Sz.P.
Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im.Szembeków z Siemianic

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej/~~oddziału przedszkolnego~~

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna
.....(imię i nazwisko dziecka) do Szkoły Podstawowej
w na rok szkolny 2025/2026

.....
czytelny podpis rodzica/rodziców

..... dnia.....
Miejscowość

