

.....
/ miejscowość, data/

.....
/ imię i nazwisko rodziców/ opiekunów/

.....
/ adres zamieszkania/

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka
/ imię i nazwisko dziecka, data urodzenia/

do grupy przedszkolnej, klasy pierwszej¹

- grupy przedszkolnej „EkoLudek”,
- grupy pięciolatków,
- grupy sześciolatków
- klasy pierwszej

w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Bielicach.

¹ Podkreślić odpowiednio

.....
data, podpis matki (opiekunki)

.....
data, podpis ojca (opiekuna)