

.....  
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 4 im. Wandy Chotomskiej  
ul. Styczniowa 7  
46-320 Praszka

### **POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

Ja .....  
imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

potwierdzam wolę przyjęcia .....  
imię i nazwisko kandydata

**zakwalifikowanego do** I klasy Szkoły Podstawowej nr 4, im. Wandy Chotomskiej,  
ul. Styczniowa 7, 46-320 Praszka od roku szkolnego .....

Data: .....

.....  
czytelny podpis potwierdzającego wolę przyjęcia