

.....
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

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis potwierdzającego wolę przyjęcia