**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

Potwierdzam wolę, aby moje dziecko…………………………………………………………

uczęszczało w roku szkolnym 2024/2025

do……………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

…………………………… ………………….………… ( miejscowość, data) (podpis rodzica)