

.....  
*Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych\**

Miłocin, dn. ....

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej  
im. Polskich Olimpijczyków  
w Miłocinie**

## **POTWIERDZENIE WOLI**

### **Przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam/y wolę podjęcia nauki w klasie pierwszej  
w roku szkolnym 2024/2025  
w Szkole Podstawowej im. Polskich Olimpijczyków w Miłocinie  
dziecka, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem\*

.....  
*Imię (imiona) i nazwisko dziecka (PESEL)*

.....  
Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
Czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego

*\*Niepotrzebne skreślić*