

Załącznik 2

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/prawnych opiekunów)

....., dnia

.....

.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA
DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ŁĄCZNIKU /
SZKOŁY FILIALNEJ W POGÓRZU*

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....

do klasy I Publicznej Szkoły Podstawowej w Łączniku / Szkoły Filialnej w Pogórze*

w roku szkolnym 2025/2026.

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

- Właściwie podkreślić