

.....
Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

Pani
Maria Koperska
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. Bohaterów Monte Cassino w Kętach

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/syna

.....
Imię i nazwisko dziecka

**do klasy I Szkoły Podstawowej nr 2 im. Bohaterów Monte Cassino w Kętach
na rok szkolny 2024/2025**

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna