

Strzelce Opolskie dnia

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

.....

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1
ul. Kozielska 34
47-100 Strzelce Opolskie

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

Ja
imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

potwierdzam wolę przyjęcia
imię i nazwisko kandydata

**zakwalifikowanego do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 ,ul. Kozielska 34 , 47-100
Strzelce Opolskie do klasy 1 na rok szkolny 2020/2021**

Potwierdzenie :

czytelny podpis potwierdzającego wolę przyjęcia matki/opiekunki dziecka

.....

czytelny podpis potwierdzającego wolę przyjęcia ojca/opiekuna dziecka

.....