

Charzykowy, 05.04.2024r.

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

.....

.....  
(adres do korespondencji)

**Potwierdzenie woli  
przyjęcia dziecka do klasy pierwszej**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Charzykowach ul. Szkolna 1, 89-606 Charzykowy  
na rok szkolny 2024/2025, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

.....  
(podpisy rodziców)