

.....

Imię i nazwisko –rodzica/opiekuna

.....

.....

Adres do korespondencji

**Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia do klasy pierwszej
w Szkole Podstawowej im. Maksymiliana Wilandta w Darzłubiu**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka.....
do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej w Darzłubiu na rok szk.2022/2023

.....

Czytelny podpis rodzica

