

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 1
im. Janusza Korczaka
w Nowogrodzie Bobrzańskim

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka
do klasy pierwszej w roku szkolnym 2022/2023**

Potwierdzam wolę przyjęcia
(imię i nazwisko kandydata)

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Janusza Korczaka w
Nowogrodzie Bobrzańskim; ul. Marcinkowskiego 2 na rok szkolny

.....
(podpis rodzica)