……………..………………………..………………
 imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………………………………
……………………………………………………………
 adres do korespondencji

**POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny 2025/2026**

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

………………………………………………………………………………………………………….
imię i nazwisko dziecka, numer PESEL

do Szkoły Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Opokach.

...................................................... ………………………………………
 miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego