

Zespół Szkół w Puchaczowie

Puchaczów, dn.

Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza

Pani Elżbieta Bedlińska

Dyrektor Zespołu Szkół w Puchaczowie

Potwierdzenie woli rozpoczęcia nauki

Potwierdzam, iż nasze dziecko

(imię i nazwisko)

rozpocznie w roku szkolnym **2024/2025** naukę w klasie pierwszej

w Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Puchaczowie

.....
(data i podpis rodziców lub opiekunów prawnych)