DŁUGIE, dnia .….............................

**Potwierdzenie woli przyjęcia i uczęszczania ucznia
do Szkoły Podstawowej**

 **im. KORNELA MAKUSZYŃSKIEGO W DŁUGIEM**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mego dziecka

….....................................................................................................................................

/imię/imiona i nazwisko dziecka, nr PESEL/

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Długiem
w roku szkolnym 2025/2026.

….......................................................................... czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów