

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