

Różycza, dnia

**Potwierdzenie woli przyjęcia i uczęszczania ucznia
do Szkoły Podstawowej im. Juliana Tuwima w Różycy**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mego dziecka

.....
/imię/imiona i nazwisko dziecka, nr PESEL/

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Juliana Tuwima w Różycy w roku
szkolnym 2024/25

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów