

Tuszyn, dnia.....

.....

Imiona i nazwiska rodziców dziecka

Dyrektor

Szkoły Podstawowej Nr 1 w Tuszynie

„Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia do szkoły dziecka”

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej Nr 1 w Tuszynie w roku 2025/2026.

.....

(podpis matki dziecka)

.....

(podpis ojca dziecka)