

Stryków, dnia.....

**Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia do klasy pierwszej
w postaci pisemnego oświadczenia**

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Zespołu Szkolno – Przedszkolnego im. św. Jana Pawła II w Strykowie
w roku szkolnym 2024/2025.

.....
czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych