

.....
Imię i nazwisko rodzica

Chorzelów,.....

.....

.....
Adres

**Dyrektor
Zespołu Szkół
w Chorzelowie**

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej

Potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki /mojego syna

.....
Imię i nazwisko kandydata

do I klasy Szkoły Podstawowej im. M. Kopernika w Zespole Szkół w Chorzelowie
w roku szkolnym 2018/2019.

.....

(podpis rodzica)