

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA  
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1  
IM. OBROŃCÓW WYBRZEŻA W ŻUKOWIE**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

zakwalifikowanego do klasy „ I ” na rok szkolny 2024/2025

Żukowo,.....  
miejsowość, data

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/