

.....  
( imię i nazwisko rodzica )

.....  
( miejscowość, data )

.....  
( adres )

**Dyrektor Zespołu  
Szkolno-Przedszkolnego w Głębowicach**

### **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do I klasy szkoły podstawowej**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna .....  
do klasy I szkoły podstawowej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Głębowicach na rok szkolny  
2024/2025.

.....  
Data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....  
Data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)