

Uszew, dn. 2026 r.

.....
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

.....
(adres do korespondencji)

**Pani
Lukrecja Chochlińska
Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Władysława Jagiełły w Uszwi**

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko kandydata)

do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Władysława Jagiełły w Uszwi na rok
szkolny 2026/2027.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)