



**Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia
w postaci pisemnego oświadczenia.**

.....

Imię i nazwisko rodzica

Pogódki, dnia

.....

.....

Adres

Dyrektor

Szkoły Podstawowej

im. Piotra Szturmowskiego

w Pogódkach

Potwierdzenie woli przyjęcia ucznia do klasy pierwszej

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki / mojego syna:

.....

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Piotra Szturmowskiego

w Pogódkach na rok szkolny 2025/2026.

.....

Podpis rodziców / opiekunów prawnych