

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. ROMAULDA TRAUGUTTA W JÓZEFOWIE**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka, tj.,
urodzonego dn. W
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 2 im. Romualda Traugutta w Józefowie.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)