

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

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

POTWIERDZENIE WOLI przyjęcia ucznia do klasy I w roku szkolnym 2025/2026

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej **Publicznej Szkoły Podstawowej im. Władysława Jagielly w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Jedlni**, Jedlnia 93, 26-670 Pionki, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2024/2025.

Jedlnia, dn.r.
(podpis matki/opiekuna prawnego)

Jedlnia, dn.r.
(podpis ojca/opiekuna prawnego)