

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

Sz. P.

Dyrektor Szkoły Podstawowej

nr 6 im. Jana Pawła II w Braniewie

### **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna .....  
(imię i nazwisko dziecka) do Szkoły Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Braniewie na rok szkolny  
2017/2018.

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