

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

(miejscowość, data)

adres zamieszkania:

Dyrektor Szkoły Podstawowej Sportowej nr 6
im. Jana Pawła II z Oddziałami Przedszkolnymi
w Braniewie

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna.....
(imię i nazwisko dziecka) do Szkoły Podstawowej Sportowej nr 6 im. Jana Pawła II z Oddziałami
Przedszkolnymi w Braniewie na rok szkolny 2022/2023.

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