............................................. Korchów Pierwszy, ……………..

Imię i nazwisko rodzica

.............................................

.............................................

adres

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej im. Błogosławionego Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Korchowie Pierwszym**

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

**DO KLASY PIERWSZEJ**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna .................................................................... do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Błogosławionego Kardynała Stefana Wyszyńskiegow Korchowie Pierwszym na rok szkolny 2025/2026.

….................................

 podpis rodzica