...................……………..………………

*(miejscowość, data)*

………………………………………

*(imię i nazwisko rodzica)*

………………………………………

*(adres do korespondencji)*

Pan Piotr Babiuch

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2 w Żurominie

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej**

Potwierdzam wolę przyjęcia …...................................................................…………………………..… *(imię i nazwisko kandydata)*

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Żurominie

na rok szkolny 2021/2022.

............*…………………………..…*

 *(podpis rodzica/ opiekuna )*