

.....

Oświęcim, dnia

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

.....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....

Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI

przyjęcia dziecka do I klasy szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	

do Szkoły Podstawowej z Oddziałami Sportowymi nr 2 im. Łukasza Górnickiego
w Oświęcimiu
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026

.....

data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna