…………………………………………

*Imię i nazwisko* ***matki/****prawnego opiekuna*

…………………………………………

*Imię i nazwisko* ***ojca****/prawnego opiekuna*

**Potwierdzenie woli**

**przyjęcia dziecka do pierwszej klasy Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5
im. Podoficerskiej Szkoły Piechoty dla Małoletnich w Nisku**

/po opublikowaniu list/

Potwierdzam/y wolę przyjęcia mojego/naszego dziecka

 ……………………………………...

 *(imię i nazwisko dziecka)*

na rok szkolny 2021/2022, do pierwszej klasy Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5
im. Podoficerskiej Szkoły Piechoty dla Małoletnich w Nisku u, do którego zostało zakwalifikowane.

Nisko, dnia …… ..2021r.

...……………………………………………

*(podpis matki /prawnego opiekuna)*

Nisko, dnia ……. ..2021r.

.……………………………………………

*(podpis ojca /prawnego opiekuna)*