……………………………………………..……………

 ***Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica/ prawnego opiekuna kandydata***

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1**

**im. Henryka Brodatego**

**ul. Św. Jadwigi 10**

**55-100 Trzebnica**

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA UCZNIA DO KLASY I**

potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka …………………………………………………………

do kl. I Szkoły Podstawowej nr 1 im. Henryka Brodatego w Trzebnicy w roku szkolnym 2024/2025.

………………………………………………………

***(data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)***

**Podpis osoby przyjmującej dokumenty**……………………………………