

Potwierdzenie woli przyjęcia do SP

Tyczyn, \_\_\_\_\_ r.  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko rodzica dziecka)

\_\_\_\_\_  
(miejscowość)

\_\_\_\_\_  
(ulica, numer budynku, numer mieszkania)

\_\_\_\_\_  
(kod pocztowy poczta)

Sz. P.  
Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im. St. Staszica  
w Tyczynie

Niniejszym, działając jako przedstawiciel ustawowy *mojej córki / mojego syna\**

\_\_\_\_\_ potwierdzam wolę podjęcia przez niego  
(imię i nazwisko dziecka)

nauki w klasie pierwszej Szkoły Podstawowej im. Stanisława Staszica w Tyczynie w roku  
szkolnym 2023/2024.

\_\_\_\_\_  
(podpis rodzica/opiekunów prawnych)