

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 **2026/2027**.

(podpis rodzica/opiekunów prawnych)