

## POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka \_\_\_\_\_  
*imię i nazwisko kandydata*  
do klasy 1 Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Klimkówce na rok szkolny 2024/2025.

Klimkówka, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Czytelny podpis matki / opiekunki prawnej*

\_\_\_\_\_  
*Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego*