

Śmiłowice, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ANNY WAJCOWICZ W ŚMIŁOWICACH**

Potwierdzam, że w roku szkolnym 2024/2025 moje dziecko

.....będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego/ do
1 klasy przy **Szkole Podstawowej w Śmiłowicach**

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić