

POTWIERDZENIE WOLI
UCZĘSZCZANIA KANDYDATA DO KLASY I
Szkoły Podstawowej nr 1 im. Anny Leśkiewicz w Łużnej
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym Nr 1 w Łużnej

Potwierdzam, że

.....

(nazwisko i imię kandydata)

w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczała/uczęszczał* do klasy I Szkoły Podstawowej nr 1 im. Anny Leśkiewicz w Łużnej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym Nr 1 w Łużnej.

.....

(data i podpis rodziców /opiekunów prawnych)

**niepotrzebne skreślić*