

.....  
*Imię i nazwisko rodzica*

.....  
.....  
*Telefon, adres*

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. ks. Jerzego Popiełuszki  
w Górsku**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka  
do Szkoły Podstawowej im. ks. Jerzego Popiełuszki w Górsku**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna\*:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego / klasy 1\* Szkoły Podstawowej im. ks. Jerzego Popiełuszki  
w Górsku na rok szkolny 2024/2025.

.....  
*Podpis rodzica*

\* niepotrzebne skreślić