................................................. ..................................

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna kandydata) (miejscowość, data)

**Potwierdzenie, przez rodziców kandydata, woli przyjęcia dziecka**

**do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 14**

**im. gen. broni Stanisława Maczka w Lubinie**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki / mojego syna\* :

…………………………………………………………………..............................................

(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 14 im. gen. broni Stanisława Maczka w Lubnie,

w roku szkolnym 2020/2021.

........................................................... ..........................................................

(czytelny podpis matki/prawnego opiekuna kandydata) (czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna kandydata)

\* niewłaściwe skreślić