Sobków, dnia…………………………….

…………………………………………

…………………………………………

 ( imiona i nazwiska rodziców dziecka)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. Jana Pawła II w Sobkowie**

**Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do szkoły**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

……………………………………………..……………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Sobkowie w roku szkolnym 2025/2026.

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

 (podpis matki dziecka) (podpis ojca dziecka)