………………………………………………………….. Pelplin, dnia …………………………………

 Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej**

**w Szkole Podstawowej Nr 2 w Pelplinie**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka …………………………………………………………………………………

 Imię i nazwisko kandydata

zakwalifikowanego do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 2 w Pelplinie w roku szkolnym 2019/2020.

………………………………………………………………………

 czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych