

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

1.

2.

Adresy zamieszkania:

1.

2.

Pan
Mariusz Gawliczek
Dyrektor SP Piece

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka
do oddziału klasy pierwszej w SP Piece**

Potwierdzamy wolę przyjęcia naszego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Ziemi Śląskiej w Piecach na rok
szkolny 2026/2027.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)