Skierniewice, dnia ....................................

# Potwierdzenie woli przyjęcia do klasy pierwszej

 **Szkoły Podstawowej nr 5 im. Jana Pawła II w Skierniewicach**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka ,

(imię i nazwisko dziecka)

pesel..........................................., do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 5

im. Jana Pawła II, do której ubiegało się o przyjęcie.

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

(podpis rodziców/opiekuna prawnego)