

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....., zamieszkały/a.....  
....., do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 5  
im. Jana Pawła II, do której ubiegało się o przyjęcie.

.....

(podpis rodziców/opiekuna prawnego)