

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)