



Śrem, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

PRZYJĘCIA DO SZKOŁY

Potwierdzam wolę zapisu córki/syna
imię i nazwisko dziecka

do klasy pierwszej w Katolickiej Publicznej Szkole Podstawowej im. św. Jana Pawła II w
Śremie w roku szkolny

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna