

Bierna .....  
miejsowość, data

.....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA  
DZIECKA**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

do klasy I Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Biernej.

.....  
(podpis matki/opiekunki prawnej dziecka)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)