

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres do korespondencji)

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 1  
im. Janusza Korczaka  
w Nowogrodzie  
Bobrzańskim

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka  
do klasy pierwszej w roku szkolnym 2023/2024**

Potwierdzam wolę przyjęcia .....  
(imię i nazwisko kandydata)

do **klasy pierwszej** w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Janusza Korczaka w  
Nowogrodzie Bobrzańskim; ul. Marcinkowskiego 2 na rok szkolny 2023/2024.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)