

Biłgoraj, dnia .....

.....  
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....

.....

Adres do korespondencji

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1  
im. Błogosławionego Księdza Prymasa Stefana  
Kardynała Wyszyńskiego w Biłgoraju

### Potwierdzenie woli przyjęcia

Potwierdzam wolę przyjęcia do klasy pierwszej do Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Błogosławionego Księdza Prymasa Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Biłgoraju w roku szkolnym 2023/2024 dziecka, którego jestem rodzicem / prawnym opiekunem .....

(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(podpis matki / opiekuna prawnego)

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

Biłgoraj, dnia .....

.....  
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....

.....

Adres do korespondencji

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1  
im. Błogosławionego Księdza Prymasa Stefana  
Kardynała Wyszyńskiego w Biłgoraju

### Potwierdzenie woli przyjęcia

Potwierdzam wolę przyjęcia do klasy pierwszej do Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Błogosławionego Księdza Prymasa Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Biłgoraju w roku szkolnym 2023/2024 dziecka, którego jestem rodzicem / prawnym opiekunem .....

(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(podpis matki / opiekuna prawnego)

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