

.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA  
DO KLASY I ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W OTMICACH**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

zakwalifikowanego do

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Otmicach  
*nazwa i adres szkoły*

na rok szkolny 2025/2026r.

.....  
*Data i czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica/opiekuna prawnego*