

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych*

.....  
*adres zamieszkania*

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Marii Konopnickiej  
w Dobrzyniu nad Wisłą**

**POTWIERDZENIE WOLI  
przyjęcia dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej  
im. Marii Konopnickiej w Dobrzyniu nad Wisłą**

Niniejszym oświadczam, iż potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....  
*Imię/imiona, nazwisko dziecka*

Numer PESEL: .....

**zakwalifikowanego do przyjęcia do I klasy  
Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Dobrzyniu nad Wisłą  
na rok szkolny 2026/2027.**

.....  
*Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych kandydata*