

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

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

…………………………………………….. Adres zamieszkania

**Potwierdzenie woli**

**przyjęcia dziecka do I klasy szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.......................................................................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

.......................................................................................................................................................

numer PESEL dziecka

**do Publicznej Szkoły Podstawowej**

**Hevelius w Gdańsku**,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026

 ............……………………………………………………….

Data i czytelny podpis rodzica/ów, prawnego opiekuna/ów