

Łuków, dnia

.....
Imię i nazwisko dziecka - kandydata

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

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

.....
Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
dziecka do klasy I szkoły podstawowej**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
nr PESEL dziecka

**w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. ks. St. Konarskiego
w Łukowie do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.**

.....
Czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
Czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna