

Stanica, dn.

**Zespół Szkolno-Przedszkolny
w Stanicy**

**Potwierdzenie woli przyjęcia kandydata zakwalifikowanego do
Publicznego Przedszkola*
klasy pierwszej Szkoły Podstawowej*
w Stanicy na rok szkolny 2026/2027**

Ja potwierdzam wolę przyjęcia
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

do Publicznego Przedszkola w Stanicy*
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Stanicy*
w roku szkolnym 2026/2027

**niepotrzebne skreślić*

.....
podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

Potwierdzenie woli przyjęcia składamy w terminie od 8 kwietnia 2026r. do 17 kwietnia 2026r.