**POTWIERDZENIE WOLI**

**UCZĘSZCZANIA KANDYDATA DO KLASY I**

**Szkoły Podstawowej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Woli Łużańskiej**

Potwierdzam, że

…………………………………………………………………………………………………………..

 (nazwisko i imię kandydata)

w roku szkolnym **2024/2025** będzie uczęszczała / uczęszczał do klasy I Szkoły Podstawowej

w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Woli Łużańskiej.

…………………………………………………………………………

 (data i podpis rodziców /opiekunów prawnych)