Kielce dnia,………………………….

…………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

…………………………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

………………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………………………………..

Adres zamieszkania

**Potwierdzenie woli**

**przyjęcia do I klasy szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

…………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

………………………………………………………………………………..

numer PESEL dziecka

**do Szkoły Podstawowej nr 22**

**im. Generała Stanisława Maczka w Kielcach,**

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

……………………………………………………………………………………………

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