

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy .....  
w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Pysznicy  
na rok szkolny 2024/2025**

Potwierdzamy wolę przyjęcia naszego dziecka:

.....  
do klasy ..... w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Pysznicy.

.....  
*Podpis rodziców/ prawnych opiekunów*

*Pysznica, dnia .....*