

.....  
(rodzic/prawny opiekun kandydata)

Opole, dnia .....

.....  
(adres zamieszkania)

**Potwierdzenie przez rodziców/prawnych opiekunów  
woli przyjęcia dziecka do szkoły**

Potwierdzam wolę przyjęcia ..... do klasy pierwszej  
(imię i nazwisko kandydata)

Publicznej Szkoły Podstawowej nr ..... w Opolu.

.....  
(czytelny podpis osoby potwierdzającej wolę przyjęcia)