



## Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia do klasy pierwszej w postaci pisemnego oświadczenia

Ja niżej podpisana/y .....  
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 im. Bolesława Chrobrego w Ostrowcu  
Świętokrzyskim w roku szkolnym 2024/2025.

.....  
(data)

.....  
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego