

*Szkoła Podstawowa im. Jana Trepczyka w Miszewie*  
*ul. Strażacka 9, 80-297 Banino*  
*e-mail: spmiszewo@poczta.one.pl www.spmiszewo.edupage.org*

.....

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA TREPCZYKA W MISZEWIE**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

zakwalifikowanego do Szkoły Podstawowej im. Jana Trepczyka w Miszewie na rok szkolny 2024/2025.

Miszewo, dn. ....

.....

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów