

Frampol, .....  
data

.....  
*imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych*

.....  
adres do korespondencji

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im. Józefa Piłsudskiego  
we Frampolu**

### **POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO SZKOŁY**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2021/2022 do Szkoły Podstawowej im. Józefa Piłsudskiego we Frampolu dziecka, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem

.....  
imię/imiona i nazwisko dziecka

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

Frampol, .....  
data

.....  
*imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych*

.....  
adres do korespondencji

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im. Józefa Piłsudskiego  
we Frampolu**

### **POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO SZKOŁY**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2021/2022 do Szkoły Podstawowej im. Józefa Piłsudskiego we Frampolu dziecka, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem

.....  
imię/imiona i nazwisko dziecka

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego