

**Potwierdzenie woli przyjęcia kandydata do klasy pierwszej
w Szkole Podstawowej nr 5 w Nowym Targu na rok szk. 2017/2018**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko)

urodzonego do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 5
(data ur.)

w Nowym Targu na rok szk. 2017/2018.

Nowy Targ, dn.

.....
(podpis rodziców)