
Imię i nazwisko rodzica

Potwierdzenie woli przyjęcia

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka _____
zakwalifikowanego na rok szkolny 2026/2027 do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej nr 12 im. Jana III Sobieskiego w Sosnowcu.

Data

czytelny podpis rodzica