

Łuków, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko dziecka - kandydata

.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
Adres zamieszkania

**POWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA  
dziecka do klasy I szkoły podstawowej**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
nr PESEL dziecka

**w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. ks. St. Konarskiego w Łukowie do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2020/2021**

.....  
Czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki

.....  
Czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna