

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)  
.....  
(adres zamieszkania)

Kasina Wielka ,dnia.....2024

Dyrektor Zespołu Szkoły i Przedszkola nr 1 w Kasinie Wielkiej

Oświadczam, że wyrażam **wolę przyjęcia** przez moje dziecko .....  
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 wchodzącym w skład Zespołu Szkoły i Przedszkola  
nr 1 w Kasinie Wielkiej w roku szkolnym 2024/2025.

.....  
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)