



Bilcza , dniar.

POTWIERDZENIE WOLI

**przyjęcia dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. ks. Piotra Ściegiennego w Bilczy
w roku szkolnym 2026/27**

Potwierdzam/y wolę przyjęcia dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Nr PESEL dziecka

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. ks. Piotra Ściegiennego w Bilczy, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2026/27.

.....
Podpis rodziców/ opiekunów prawnych dziecka