

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

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA  
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
W TUCHOMIU**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko, rok urodzenia dziecka)

do klasy ..... na rok szkolny 2024/2025

.....  
miejsowość, data

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/

\* Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. C Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO).