***Załącznik nr 10 do Zarządzenia Nr 5C/2024 Wójta Gminy Luzino z dnia 31.01.2024r.***

……………………………………

*(miejscowość, data)*

…………………………….………………………………………………

 *(Nazwisko i imię rodziców/prawnych opiekunów, samotnie wychowującego dziecko)*

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy I szkoły podstawowej**

Niniejszym potwierdzam(my) wolę przyjęcia kandydata:

…………………………………………………………..……………………………………… do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 w Luzinie, nr 2 w Luzinie, w Kębłowie,
w Sychowie, w Barłominie, w Wyszecinie\* w roku szkolnym 2024/2025.

…………………………………………………………………..

 *(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów,*

 *samotnie wychowującego dziecko)*

*\*Niepotrzebne skreślić.*