

....., dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
UCZĘSZCZANIA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam wolę uczęszczenia w roku szkolnym 2026/2027 do

.....
nazwa szkoły podstawowej

mojego dziecka,

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer PESEL dziecka

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego