

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2024/2025 do,
nazwa szkoły podstawowej

mojego dziecka,,
imię i nazwisko dziecka

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

Nr PESEL dziecka

zamieszkałego,
adres zamieszkania dziecka

którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

.....

podpis matki lub ojca/opiekuna prawnego

Gniezno,,
data