POTWIERDZENIE WOLI

uczęszczania do kl. I szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2024/2025 do

.....

nazwa szkoły

dziecka, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

.....

imię i nazwisko dziecka

Nr PESEL dziecka

.....

adres zameldowania dziecka (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)

…… ……

podpis matki/opiekuna prawnego 1 **podpis ojca/opiekuna prawnego 2**

……., …….

miejscowość data