



.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(nr PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Potwierdzam, że:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2026/2027 będzie uczęszczała (- ł)* do:

.....
(nazwa szkoły podstawowej)

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne kreślić