

....., dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
UCZĘSZCZANIA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam wolę uczęszczenia w roku szkolnym 2023/2024 do

.....

nazwa szkoły podstawowej

mojego dziecka,

.....

imię i nazwisko dziecka

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

Numer PESEL dziecka

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego