

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr w Jaworznie

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr w Jaworznie, do której zostało zakwalifikowane w wyniku postępowania rekrutacyjnego.

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego