

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**uczęszczania do kl. I szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2019/2020 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