

Toruń, dnia .....

## **POTWIERDZENIE WOLI**

### **uczęszczania do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2023/2024 do pierwszej klasy w:

.....  
*nazwa szkoły podstawowej*

przez moje/nasze dziecko:

.....  
*Imię i nazwisko dziecka*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*Numer PESEL dziecka*

.....  
*Podpis(y) rodzica/ rodziców (opiekuna/opiekunów)\**

**\*rodzice** – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem