

Tomaszów Maz., dn.....

.....  
imiona i nazwisko rodziców\*

.....  
adres zamieszkania  
.....

### OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DO KLASY I

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
imię i nazwisko

..... do .....  
PESEL

.....  
nazwa szkoły podstawowej  
na rok szkolny 2026/2027.

.....  
czytelny podpis rodzica (matki)

.....  
czytelny podpis rodzica (ojca)

\*rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem