

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2020/2021 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

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
miejsce, data