

# POTWIERDZENIE WOLI

## uczęszczenia do I klasy

Potwierdzam wolę uczęszczenia w roku szkolnym 2018/2019 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