

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
nr PESEL

.....
adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA
DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam, że:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

w roku szkolnym 2025/2026 będzie uczęszczała/uczęszczał do

.....
(nazwa szkoły podstawowej)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

