

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

.....  
*nr PESEL*

.....  
*adres zamieszkania*

**POTWIERDZENIE WOLI  
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO KLAS PIERWSZYCH SZKÓŁ PODSTAWOWYCH**

Potwierdzam że:

.....  
*nazwisko i imię dziecka*

w roku szkolnym ...../..... będzie uczęszczała / uczęszczał do

.....  
*nazwa szkoły*

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

.....  
(poświadczenie o przyjęciu dziecka (data, pieczęć szkoły))