Miejscowość, dnia ………………………….

…………………………………………………..

*imię i nazwisko dziecka*

………………………………………………….

*nr PESEL*

*…………………………………………………*

*adres zamieszkania*

**POTWIERDZENIE WOLI**

**UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W ŚLEDZIEJOWICACH**

Potwierdzam że:

…………………………………………………………………………………………………………………..

*nazwisko i imię dziecka*

w roku szkolnym 2022/2023 będzie uczęszczała / uczęszczał do

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

*( szkoły podstawowej )*

………………………………………………………

(data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

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