

Kołobrzeg, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania dziecka do I klasy szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym do :

.....
nazwa szkoły

dziecka, którego jestem prawnym opiekunem.

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

.....
adres zamieszkania dziecka

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