**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym **2023/2024** do

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

*nazwa szkoły*

dziecka, którego jestem rodzicem/ prawnym opiekunem.

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

*imię i nazwisko dziecka*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr PESEL dziecka

…**……………………………………………………. …………………………………………………….**

**podpis matki/opiekuna prawnego 1 podpis ojca/opiekuna prawnego 2**

…………………………………, …………………………

( miejscowość ) ( data )