**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 )