

Osiek nad Wisłą, dn.

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2024/2025
do pierwszej klasy

W:.....

(nazwa szkoły podstawowej)

przez moje/nasze dziecko:

.....

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka)

.....

*podpisy rodziców (opiekunów)**

**należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty)
sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem*