

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka
do klasy pierwszej szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Topólce**

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

będzie uczęszczało od 1 września 2024 r. do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Topólce.

Deklaracje

- pobyt dziecka w świetlicy szkolnej

7¹⁵ – do rozpoczęcia zajęć (8⁰⁰ / 8⁵⁵)

12³⁰ – 15³⁰

- korzystanie dziecka z płatnego obiadu (zaznaczyć właściwe).

TAK

NIE

* niepotrzebne skreślić

.....
Podpis rodziców/prawnych opiekunów