

Osiek nad Wisłą, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2020/2021
do pierwszej klasy

W:.....

(nazwa szkoły podstawowej)

przez moje/nasze dziecko:

.....

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka)

.....

*podpis(y) rodzica/ rodziców (opiekuna/opiekunów)**

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