

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania do szkoły podstawowej

Potwierdzamy wolę uczęszczania w roku szkolnym 2018/2019 do,
nazwa szkoły podstawowej

naszego dziecka,,
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr PESEL dziecka

zamieszkałego,
adres zamieszkania dziecka

którego jesteśmy rodzicami/prawnymi opiekunami.

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Gniezno,
data