

.....
nazwisko i imię rodzica/opiekuna

.....
miejsowość, data

.....
adres zamieszkania

.....
seria i numer dokumentu tożsamości

Potwierdzenie woli podjęcia nauki w szkole

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją/mojego córkę/syna
(niepotrzebne skreślić)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL

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

w **pierwszej klasie** Szkoły Podstawowej nr.....

w roku szkolnym 2025/2026.

.....
podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna