

**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