…………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

………………………………………………….

nr PESEL

…………………………………………………

adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

Potwierdzam że: ………………………………………………………………………………… (nazwisko i imię dziecka)

w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczała/uczęszczał do klasy pierwszej

w Publicznej Szkole Podstawowej nr 12 im. Jana Pawła II w Stalowej Woli.

……………………………………………………………………………………………………………………….

(data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)