

Toruń, 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

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Numer PESEL dziecka

.....
*Podpis(y) rodzica/ rodziców (opiekuna/opiekunów)**

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