Osiek nad Wisłą, dn. ………………

**POTWIERDZENIE WOLI**

**uczęszczania do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2024/2025 do pierwszej klasy

w:............................................................................................

 *(nazwa szkoły podstawowej)*

przez moje/nasze dziecko:

.................................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka)*

……………………………………………………………………….

*podpisy rodziców (opiekunów)\**

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