

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Adres do korespondencji

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**przyjęcia dziecka do klasy pierwszej na rok szkolny .....**

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej Szkole Podstawowej w Goszczanowie.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodziców/opiekunów prawnych