

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

.....

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ROKU SZKOLNYM 2026/2027**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia dziecka do klasy:

imię i nazwisko dziecka

Numer PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)