**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W STOBIERNEJ W ZESPOLE SZKÓŁ NR 1 W STOBIERNEJ**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego/naszego dziecka:

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

 (Imię i nazwisko dziecka)

ur. …………………………………………………………………… nr. PESEL …………………………………………………………

*do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 1 w Stobiernej* na rok szkolny 2019/2020 r.

**…………………………………… ……………………………………………………………………..**

 *(Data) ( podpis/y rodzica/rodziców( prawnego opiekuna/opiekunów dziecka )*

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W STOBIERNEJ W ZESPOLE SZKÓŁ NR 1 W STOBIERNEJ**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego/naszego dziecka:

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

 (Imię i nazwisko dziecka)

ur. …………………………………………………………………… nr. PESEL …………………………………………………………

*do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 1 w Stobiernej* na rok szkolny 2019/2020 r.

**…………………………………… ……………………………………………………………………..**

 *(Data) ( podpis/y rodzica/rodziców( prawnego opiekuna/opiekunów dziecka )*