**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ 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 2025/2026 r.

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

 *(Data) ( podpis/y rodzica/rodziców( prawnegoopiekuna/opiekunów dziecka )*

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ 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 2025/2026 r.

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

 *(Data) ( podpis/y rodzica/rodziców( prawnegoopiekuna/opiekunów dziecka )*