

**POTWIERDZENIE WOLI
PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

Imiona i nazwiska rodziców/prawnego opiekuna

Matka dziecka:

Ojciec dziecka:

Prawny opiekun:

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(numer PESEL dziecka)

do:

.....
.....
(nazwa, numer szkoły podstawowej)

Szczecin,

(data)

.....

(podpis rodziców/prawnego opiekuna)