Jasło, dnia ……………………….

...........................................................................

(Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych ucznia)

..........................................................................

..........................................................................

(Adres do korespondencji)

**POTWIERDZENIE WOLI**

**uczęszczania do szkoły podstawowej**

Potwierdzamy wolę uczęszczania w roku szkolnym 2023/2024

do ......................................................................................................... (nazwa szkoły podstawowej)

naszego dziecka ....................................................................................... (imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr PESEL dziecka

zamieszkałego ............................................................................................................................,

(adres zamieszkania dziecka)

którego jesteśmy rodzicami/prawnymi opiekunami/.

....................................................... .........................................................

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego