

**POWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**  
**dziecka do szkoły w roku szkolnym .....**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki w klasie I przez:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
nr PESEL dziecka

w Szkole Podstawowej im. Gustawa Eugeniusza Potworowskiego w Goli

.....  
Data

.....  
Podpisy rodzica/ów/ prawnego/ych opiekuna/ów