

Zabrze, dnia

.....

.....

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

POTWIERDZENIE WOLI

uczęszczania do klasy pierwszej

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 20...../20..... mojego dziecka

.....

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej Nr 31 w Zabrzu.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)