

**POTWIERDZENIE WOLI
PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

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:

w Szkole Podstawowej w Templewie.

Templewo,
(data)

.....
(podpis rodziców/prawnego opiekuna)