**POTWIERDZENIE WOLI**

**PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

**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*