

Wołkowyja, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA  
DO KLASY PIERWSZEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2022/2023 do klasy pierwszej w obwodzie  
Szkoły Podstawowej im. Księdza Jana Siuzdaka w Zespole Szkół i Placówek w Wołkowyi

*przez moje/nasze dziecko*

.....

*imię i nazwisko dziecka*

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

*numer PESEL dziecka*

*(w przypadku braku nr PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)*

.....

*podpis(y) rodzica/rodziców (opiekuna/opiekunów)*