

Gniezno,
data

**POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2026/2027 do
nazwa szkoły podstawowej

mojego dziecka,
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr PESEL dziecka

zamieszkałego
adres zamieszkania dziecka

którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem*.

.....

podpis matki lub ojca/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić