

Mława, .....

.....  
(imię i nazwisko matki)

.....  
(imię i nazwisko ojca)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI  
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam że: .....  
nazwisko i imię dziecka

PESEL .....w roku szkolnym 2020/2021 będzie uczęszczał(a) do.....

..... w Mławie  
nazwa szkoły podstawowej

.....  
Czytelny podpis rodzica  
(opiekuna prawnego)