

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W POWROŹNIKU W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

Potwierdzam wolę podjęcia nauki przez:

.....

(Imię i nazwisko dziecka)

.....

(Data urodzenia)

.....

(Adres zamieszkania dziecka)

.....

data podpisu rodziców/ prawnych opiekunów