Radom, dnia …………….………………….

…………………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka

.…………………………………………………………….…….

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………………………….…….

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………..………………………

adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI**

**UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka:

...................................................................................................................................................................

 imię i nazwisko dziecka

...................................................................................................................................................................

 numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej w Publicznej Szkole Podstawowej nr 5 im. Marii Dąbrowskiej w Radomiu.

…………………………………………………………………………

 (data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych)