#  Włodawa, dnia ……………… 2025 r.

# ……………………………………

 (imię i nazwisko składającego oświadczenie)

# **POTWIERDZENIE WOLI**

podjęcia nauki

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka:

………………………………………………. …………………………………………………………….……….

(imię i nazwisko dziecka)

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

(numer PESEL dziecka)

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 2 im. Komisji Edukacji Narodowej
we Włodawie w roku szkolnym 2025/2026.

 …………………………………………………………………

 czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna