Szczecin, dnia ………………………………………………

**POTWIERDZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI
W SZKOLE PODSTAWOWEJ nr 55 w Szczecinie**

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w Szkole Podstawowej nr 55 kl. I
w roku szkolnym 2021/2022

przez moje/nasze dziecko :

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

 Imię i nazwisko dziecka

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

 Nr PESEL dziecka

…………………………………………………………………………………………………………………………
podpis(y) rodzica/rodziców (opiekuna/opiekunów)