

.....
*Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych**

Nasutów, dn.

Dyrektor

**Szkoły Podstawowej
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Nasutowie**

POTWIERDZENIE WOLI **podjęcia nauki**

Potwierdzam/y wolę podjęcia nauki w klasie pierwszej
w roku szkolnym 2022/2023
w Szkole Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Nasutowie
dziecka, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem*

.....
Imię (Imiona) i nazwisko dziecka

.....
Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego

**Niepotrzebne skreślić*