

Brzezie dnia, .....

## POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO KLASY I

### INFORMACJE O DZIECKU:

1. Imię i nazwisko .....

2. Data i miejsce urodzenia  
.....

3. Adres zamieszkania  
.....

Potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moje dziecko w klasie I w Szkole Podstawowej w Brzeziu w roku szkolnym 2024/2025.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego\*