Lubenia, dnia ………………….

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do klasy pierwszej**

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko .................................................................................................

Data urodzenia………………………………………………………….…......

Adres zamieszkania..........................................................................................

będzie uczęszczało od 01.09.2024r. do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej

im. ks. mjr. Franciszka Łuszczki w Lubeni

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

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

 Czytelne podpisy rodziców