

.....  
*Imię i nazwisko rodzica  
lub prawnego opiekuna dziecka*

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Nr telefonu*

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 3  
im. Jana Brzechwy w Pile

### **POTWIERDZENIE WOLI**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka .....,  
*imię i nazwisko dziecka*

PESEL..... w roku szkolnym 2020/2021 do klasy pierwszej  
Szkoły Podstawowej nr 3 im. Jana Brzechwy w Pile.

.....  
*czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna*