

Załącznik nr 1 do wniosku o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej
w Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła w Lubartowie

**POTWIERDZENIE WOLI
podjęcia nauki w szkole**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę/syna:

imię i nazwisko dziecka

numer PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w pierwszej klasie Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie w roku szkolnym
2024/2025

.....
czytelny podpis rodzica

.....
czytelny podpis rodzica

Lubartów, 2024 r.