Nidzica, dnia ………………

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka**

**do 1 klasy Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi**

**im. Michała Kajki w Nidzicy**

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka : ……………………………………………..

( imię i nazwisko dziecka )

ur.………………………………………… nr Pesel ……………………………………………

do I klasy Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Michała Kajki w Nidzicy.

………………………………………….

 ( podpis rodziców/ opiekunów prawnych)