

*Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Tomaszowicach*

POTWIERDZENIE

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

*będzie uczęszczało od 01.09.2026 r. do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej
im. Jana Pawła II w Tomaszowicach*

.....
Czytelne podpisy rodziców/ opiekunów prawnych