

*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*