**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do klasy I**

**Szkoły Podstawowej im. B. Chrobrego w Cybince**

Potwierdzam wolę uczęszczania do klasy I Szkoły Podstawowej im. B. Chrobrego w Cybince dziecka

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka i data urodzenia)

w roku szkolnym 2021/2022.

 …………………………………..

 (data, podpis rodzica/opiekuna)