

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)