Łuków, dnia …………………………..

|  |
| --- |
| ....................................................................*imię i nazwisko*......................................................................*adres*.....................................................................Tel……………………………………………….. |

**POTWIERDZENIE WOLI**

**Ja niżej podpisany oświadczam, że moje dziecko** …………………………………………………………….

ur. ………………………… PESEL ……………….…………… będzie uczęszczało do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

w Łukowie **do kl. I w Szkole Podstawowej Nr 1** **w Łukowie** w roku szkolnym 2020/2021.

……………………………………………..

/podpis rodziców/opiekunów prawnych/