

## POTWIERDZENIE WOLI

Oświadczam, że moje dziecko .....  
( imię i nazwisko )

będzie uczęszczało do Szkoły Podstawowej nr ..... w Koninie, w której  
zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym .....

.....  
miejscowość , data

.....  
podpis rodzica / prawnego opiekuna