

Mława, .....

.....  
(imię i nazwisko matki)

.....  
(imię i nazwisko ojca)

.....  
(adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI  
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Potwierdzam, że:

Imię (imiona) dziecka ..... Nazwisko dziecka .....  
PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu  
potwierdzającego tożsamość ..... Data urodzenia .....  
Adres zamieszkania dziecka .....  
będzie uczęszczał(a) do.....  
w Mławie. (nazwa szkoły podstawowej)

.....  
Czytelne podpisy rodziców  
(opiekunów prawnych)

Mława, .....

.....  
(imię i nazwisko matki)

.....  
(imię i nazwisko ojca)

.....  
(adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI  
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Potwierdzam, że:

Imię (imiona) dziecka ..... Nazwisko dziecka .....  
PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu  
potwierdzającego tożsamość ..... Data urodzenia .....  
Adres zamieszkania dziecka .....  
będzie uczęszczał(a) do.....  
w Mławie. (nazwa szkoły podstawowej)

.....  
Czytelne podpisy rodziców  
(opiekunów prawnych)