

Radom, dnia .....

## Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do I klasy

Potwierdzam, że:

.....

Nazwisko i imię dziecka

pesel

w roku szkolnym 2020/2021 będzie uczęszczała /uczęszczał do Publicznej Szkoły  
Podstawowej nr 17 im. Przyjaciół Dzieci w Radomiu

.....

Czytelny podpis rodzica