Lublin, dnia ……………………………

 Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 46

 w Lublinie

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka/ moich dzieci:

Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………...........................

pesel: ………………………

Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………………….………..

pesel: ………………………

Adres zamieszkania: ………………………………………………….……………...

………………………………………………………………………….……………..…

do I-szej klasy w Szkole Podstawowej nr 46 w Lublinie od dnia 1 września 2020 r.

………………………………..…………………

*Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego*