

Orle, dnia .....

.....  
.....  
.....

imiona i nazwiska rodziców

adres do korespondencji

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej**  
**im. Jana Brzechwy w Orlu**

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**uczęszczania do klasy pierwszej**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym **2022/2023** mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

**do klasy pierwszej**  
w Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Orlu

.....

(podpis rodziców)