

Załącznik nr 10

.....  
( Nazwisko i imię dziecka)

.....  
( data, miejscowość)

.....  
( Nr PESEL)

.....  
( adres zamieszkania )

**POTWIERDZENIE WOLI  
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ  
Miejskiego Zespołu Szkół Nr 5 w Gorlicach**

Potwierdzam że,

.....  
( Imię i nazwisko dziecka )

w roku szkolnym ...../..... będzie uczęszczała/ uczęszczał do klasy pierwszej Miejskiego Zespołu Szkół nr 5 im. ks. Jana Twardowskiego w Gorlicach.

Matka/ opiekun prawny/ .....  
( imię i nazwisko)

Ojciec/ opiekun prawny/ .....  
( imię i nazwisko)

.....  
( data i podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

Poświadczenie o przyjęciu dziecka do szkoły podstawowej  
( data i pieczęć szkoły )