

Tokarnia, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 1**

**im. Księdza Kardynała Stefana Wyszyńskiego  
Prymasa Tysiąclecia**

**w Tokarni**

Potwierdzam wolę nauki w klasie pierwszej w Szkole Podstawowej  
nr 1 w Tokarni w roku szkolnym 2025/26 mojego dziecka

.....  
(imię/imiona dziecka)

urodzonego w dniu .....W .....

.....  
(czytelny podpis rodzica)