

Wejherowo, dnia .....

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

imiona i nazwiska rodziców

adres do korespondencji

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej nr 6 w Wejherowie**  
**ul. Śmiechowska 36**  
**84-200 Wejherowo**

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**uczęszczania do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2020/2021 mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 6 w Wejherowie.

.....

(podpis rodziców)