……..………..……………………

 *(miejscowość, data)*

…………………………………………………….

 *(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)*

**Potwierdzenie woli**

**zapisu dziecka do klasy I**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka ……………………………………….

  *(imię i nazwisko kandydata)*

do klasy I Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickie w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Stężycy na rok szkolny 2024/2025, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

*(podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

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

*(podpis rodzica/prawnego opiekuna)*