Sianów, …… marca 2023r.

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 W SIANOWIE**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

………………………………………………………………………………………………………………….

/imię i nazwisko dziecka/

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 1 w Sianowie, do której zostało zakwalifikowane na rok szkolny 2023/2024.

………………………………………………………………………………..

/podpisy rodziców/