

..... dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

.....
Imię/imiona i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do klasy pierwszej

Szkoły Podstawowej im. Stanisława Marusarza w Wojciechowie w r. szk. 2024/2025,
gdzie w wyniku postępowania rekrutacyjnego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis matki / opiekuna prawnego