

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres do korespondencji)

**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 się na rok szkolny 2022/2023

.....
(podpis matki)*

.....
(podpis ojca)*

* W przypadku uzasadnionej nieobecności jednego z rodziców podpisuje jeden