Gozdowo, 01.04.2025r.

……………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………….

 (adres do korespondencji)

**POTWIERDZENIE WOLI**

 **zapisu dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2025/2026**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

 ……………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Gozdowie na rok szkolny 2025/2026

 ………………………………………………….

 (czytelny podpis rodzica)

 01.04.2025r.

……………………

 (data)