………….........................
 miejscowość, data

**Potwierdzenie woli zapisu**

**do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Wandy Chotomskiej
w Józefowie**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka:

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

(imię i nazwisko dziecka)

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

(numer pesel dziecka)

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej w Józefowie, w roku szkolnym 2024/2025.

……………………………………………

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

**Należy zwrócić do sekretariatu szkoły w terminie 11.04.2024r. -25.04.2024r.**