**Proszę potwierdzić w dniach od 11.03.2024r.-15.03.2024r.**

PISEMNE POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLASY 1 W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3 W KOSTRZYNIE NAD ODRĄ

Oświadczam, że moje dziecko................................................................................

podejmie naukę w klasie I w roku szkolnym 2024/2025 w Szkole Podstawowej Nr 3 w Kostrzynie nad Odrą.

……………………………….. …………………………………….

(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica)