**Proszę potwierdzić w dniach od 10.03.2023r.-16.03.2023r.**

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 2023/2024 w Szkole Podstawowej Nr 3 w Kostrzynie nad Odrą.

……………………………….. …………………………………….

(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica)