Krajno, dnia ...............................................

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Klasy Pierwszej w Szkole Podstawowej**

 **im. ks. Jerzego Popiełuszki w Krajnie na rok szkolny 2025/26**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka:……………………………………………………..

do **Klasy Pierwszej** w Szkole Podstawowej im. ks. Jerzego Popiełuszki w Krajnie, do której zostało zakwalifikowane.

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

 podpis rodzica /opiekuna prawnego