Skarżysko-Kamienna, …...................

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

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

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

 (adres zamieszkania)

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

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI**

 Potwierdzam wolę zapisu do klasy I mojego dziecka ............................................................................. (imię i nazwisko dziecka) PESEL ....................................... w roku szkolnym 2025/2026 do jednostki pierwszego wyboru tj. Szkoły Podstawowej nr …........ .

. .............................................

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego