**OŚWIADCZENIE**

**WOLI ZAPISU DZIECKA DO I KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka ……………………………………………..

 *(imię i nazwisko dziecka)*

do klasy I w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Fastach,

do którego dziecko zostało zakwalifikowane na **rok szkolny 2024/2025**

Fasty, dn. ……………………. …………..…………………………..

 *(czytelny podpis rodzica/opiekuna)*