

Gruszów, dnia

**Potwierdzenie woli zapisu do klasy I Szkoły Podstawowej w roku szkolnym
2024/2025**

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do klasy I szkoły podstawowej:

Szkoła Podstawowa im. Komisji Edukacji Narodowej w Gruszowie

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego