**Załącznik nr 3 do „Regulamin naboru do klas pierwszych**

**Szkoły Podstawowej nr 1im. Mikołaja Kopernika**

**w Bolszewie na rok szkolny 2024/2025”**

…………………………………….…... Bolszewo, dnia ……………………………

imiona i nazwiska rodziców

………………………………………….

………………………………………….

adres do korespondencji

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1**

**im. Mikołaja Kopernika w Bolszewie**

**POTWIERDZENIE WOLI**

**uczęszczania do klasy pierwszej**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2024/2025 mojego dziecka

……………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej w Szkoły Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Bolszewie.

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

(podpisy rodziców)