**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do klasy pierwszej**

**Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 im. Mikołaja Kopernika
w Brzesku**

**na rok szkolny…………………..**

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

 (imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 im. Mikołaja Kopernika w Brzesku na rok szkolny ……………………………………………………….

Brzesko, …………… …………………………………………..

 (data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)