**OŚWIADCZENIE**

 Potwierdzam zapisanie mojego syna/córki ……………………………………………………………

do klasy I Szkoły Podstawowej w Krzęcinie w roku szkolnym 2024/2025.

 …………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE**

 Potwierdzam zapisanie mojego syna/córki ……………………………………………………………

do klasy I Szkoły Podstawowej w Krzęcinie w roku szkolnym 2024/2025.

 …………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE**

 Potwierdzam zapisanie mojego syna/córki ……………………………………………………………

do klasy I Szkoły Podstawowej w Krzęcinie w roku szkolnym 2024/2025.

 …………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)