Załącznik Nr 3

Gręzówka, dnia …………………..

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do pierwszej klasy**

**Szkoły Podstawowej w Gręzówce**

**POTWIERDZENIE\***

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………

Data urodzenia……………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania………………………………………………………………………..

będzie uczęszczało od 1 września 2024 r. do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej

w Gręzówce.

……….………………………………….

 podpisy rodziców/opiekunów prawnych

**Adnotacja dyrektora szkoły**

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli uczęszczania dziecka do

szkoły przez rodziców/ prawnych opiekunów……………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęty/a od 1 września 2024 do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Gręzówce

Gręzówka, ……………….. ……………………………….

 (pieczęć i podpis dyrektora szkoła)

\*Rodzic ( prawny opiekun) wypełnia po zakwalifikowaniu kandydata do klasy pierwszej