Nowa Sól ……………………………

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam chęć zapisania mojego dziecka ………………………………….

do klasy I Szkoły Podstawowej nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Nowej Soli na rok szkolny 2023/2024.

 ………………………………

 (podpis)