Potwierdzenie woli zapisu dziecka  
do oddziału przedszkolnego

w Samorządowej Szkole Podstawowej nr 3

we Wrześni

Września, 25 marca 2025r.

Dyrektor

Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 3 im. Mikołaja Kopernika we Wrześni

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

……………………………………………………………………………………  
  
 na rok szkolny 2025/2026

do oddziału przedszkolnego w Samorządowej Szkole Podstawowej nr 3   
we Wrześni.

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

……………………………………………………………..