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

 ……………………………………………………………..