



***Potwierdzenie woli zapisu dziecka do klasy pierwszej
w Szkole Podstawowej nr 1 im. Henryka Sienkiewicza
w Skierniewicach /rok szkolny 2024/2025/***

.....
/Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna/ kandydata/

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....
/imię i nazwisko dziecka/

PESEL

zamieszkałego

.....
zakwalifikowanego do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 1 im. Henryka Sienkiewicza
w Skierniewicach na rok szkolny 2024/2025 r.

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata/