

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU

Potwierdzam wolę zapisu do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 1 im. Księżnej Anny z Sapiehów Jabłonowskiej w Siemiatyczach w roku szkolnym 2023/2024 mojego dziecka

..... ur.
Nazwisko i imię (imiona) dziecka

.....
data urodzenia

Siemiatycze, dnia

.....
podpisy rodziców