Załącznik nr 3
do Regulaminu Rekrutacji

na rok szkolny 2024/2025

Tychowo, dnia ...............2024 r.

................................................................................
( imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów )

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. A. Mickiewicza w Tychowie**

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego / klasy I \***

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....................................................................................................................................
( imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka ........................................do oddziału przedszkolnego / klasy I\*
Szkoły Podstawowej im. A. Mickiewicza w Tychowie.

 …………………… ………………………………………………
 (data) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

 \*niepotrzebne skreślić