

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej,
do której zostało zakwalifikowane**

Niniejszym potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 1 im. K. Makuszyńskiego
w Wałczu na rok szkolny 2019/20

Wałcz,

.....

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna