

Proszę potwierdzić w dniach od 12.03.2019r.- 15.03.2019r.

**PISEMNE POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA
DO KLASY I W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1
W KOSTRZYNI NAD ODRĄ**

Oświadczam, że moje dziecko

.....
podejmie naukę w klasie I w roku szkolnym 2019/2020
w Szkole Podstawowej nr 1 w Kostrzynie nad Odrą.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica)