Proszę potwierdzić w dniach od 13.03.2018r.- 16.03.2018r.

|  |
| --- |
| **PISEMNE POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA  DO KLASY I W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1  W KOSTRZYNIE NAD ODRĄ** |
| Oświadczam, że moje dziecko  ...............................................................................................................................  podejmie naukę w klasie I w roku szkolnym 2017/2018  w Szkole Podstawowej nr 1 w Kostrzynie nad Odrą.  .................................. ...........................................  (Miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica) |