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 2017/2018w Szkole Podstawowej nr 1 w Kostrzynie nad Odrą................................... ...........................................(Miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica) |