Potwierdzenie woli zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego w SP1 w Wałczu, 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 2020/2021

Wałcz, …….....

…….

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego w SP1 w Wałczu, 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 2020/2021

Wałcz, …….....

…….

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna