

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego w SP1
w Wałczu, do której zostało zakwalifikowane**

Niniejszym potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....

do oddziału przedszkolnego 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 oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 1 im. K. Makuszyńskiego
w Wałczu na rok szkolny 2020/2021

Wałcz,

.....

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna