………………………………………….. Szczecinek, dnia ………………...

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

 ……………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

 ……………………………………………..

 Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do I klasy**

**Szkoły Podstawowej nr 1 im. Adama Mickiewicza**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.......................................................................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Adama Mickiewicza, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2022/2023

 . ............…………………………………………….

 Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna