Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej nr 48

im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Szczecinie

Potwierdzam, że mój syn/moja córka…………………………………………………….będzie uczęszczał(a) w roku szkolnym 2020/2021 do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej Nr 48 im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Szczecinie.

…………………………………………………

 Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna