

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1  
IM. ARMII KRAJOWEJ W OSTRÓDZIE**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

....., data i miejsce urodzenia

..... do klasy I Szkoły Podstawowej nr 1 im. Armii Krajowej  
w Ostródzie w roku szkolnym 2019/2020.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodziców)

**Termin składania oświadczenia: 05.04.2019r. – 11.04.2019r.**