

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY  
PODSTAWOWEJ, DO KTÓREJ ZOSTAŁO ZAKWALIFIKOWANE**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka.....

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 7 im. Janusza Korczaka w Giżycku – rok szkolny  
2020/2021.

Giżycko, .....

.....  
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY  
PODSTAWOWEJ, DO KTÓREJ ZOSTAŁO ZAKWALIFIKOWANE**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka.....

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 7 im. Janusza Korczaka w Giżycku – rok szkolny  
2020/2021.

Giżycko, .....

.....  
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna