**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej**

**SP48 w Szczecinie**

Potwierdzam, że mój syn/moja córka\*

……………………………………………………………………………..…………………….…..

będzie uczęszczał/uczęszczała\* w roku szkolnym 2024/2025 do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 48 im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Szczecinie.

 …………………………………………………….

 data i podpis rodziców/opiekunów