*załącznik nr 2*

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka .................................................................   
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 2 im. R. Schumana w Wałczu na rok szkolny 2021/2022.

Wałcz, …….........……………………….

/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/