Warszawa, dnia

**Potwierdzenie woli zapisu do klasy IV sportowej szkoły podstawowej w roku szkolnym 2024/2025**

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka

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

numer PESEL dziecka

Imię i nazwisko dziecka



do klasy IV sportowej szkoły podstawowej

…………………………………………………………………………………………………………

 nazwa i nr szkoły podstawowej

………………………………….. ……………………………….

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego