………………………………………… Warszawa, dnia ...............................................

*Imię i nazwisko dziecka/kandydata*

…………………………………………

*Imię i nazwisko rodzica*

…………………………………………

*Imię i nazwisko rodzica*

# POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do szkoły w roku szkolnym 2023/2024**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

**do klasy IV sportowej** w Szkole Podstawowej nr 336 im. Janka Bytnara „Rudego”.

…………………………………..
*podpis rodzica*