Mikołów, dn. ……………………………………

**POTWIERDZENIE WOLI**

zapisu dziecka do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL)

do Szkoły Podstawowej nr 4 im. Marii Konopnickiej w Mikołowie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025 na podstawie złożonego wcześniej zgłoszenia dziecka do szkoły.

…………………………..…. .………………..……………

 Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego