………………………………………………………………….. Mysłowice. dn. …………………………………

Imię nazwisko kandydata

…………………………………………………………………..

Nazwisko i imię rodzica

……………………………………………………………………

adres

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLASY I**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W MYSŁOWICACH**

**POTWIERDZAM WOLĘ ZAPISANIA DZIECKA**

**IMIĘ I NAZWISKO** ………………………………………………………………………………………….

**PESEL** ………………………………………………………………………………………………..

DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W MYSŁOWICACH

DO KTÓREJ DZIECKO ZOSTAŁO ZAKWALIFIKOWANE W POSTĘPOWANIU

REKRUTACYJNYM NA ROK **2024/2025**

 podpis rodzica …………………………………………………..