.…………………………………… ***Załącznik nr 8***

*Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*

……………………………………..

*Adres zamieszkania, telefon*

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka ……………………………………………….

 *nazwisko i imię (imiona) dziecka*
ur. ……………………………. do klasy pierwszej w Publicznej Szkole Podstawowej nr 4

*data i miejsce urodzenia*

 w Prudniku, na rok szkolny 2024/2025.

Prudnik, dnia ……………….. ……..…………………………………………….

 *podpisy rodziców/prawnych opiekunów*

***Należy zwrócić do sekretariatu szkoły w terminie do 11.04.2024 r.***

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

.…………………………………… ***Załącznik nr 8***

 *Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*

……………………………………..

 *Adres zamieszkania, telefon*

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka ……………………………………………….

 *nazwisko i imię (imiona) dziecka*
ur. ……………………………. do klasy pierwszej w Publicznej Szkole Podstawowej nr 4

*data i miejsce urodzenia*

 w Prudniku, na rok szkolny 2024/2025.

Prudnik, dnia ………………. ……..…………………………………………….

 *podpisy rodziców/prawnych opiekunów*

***Należy zwrócić do sekretariatu szkoły w terminie do 11.04.2024 r.***