

Do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 4
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
ul. Janosówka 15b
34-500 Zakopane

W związku z zakwalifikowaniem mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka).....

do klasy pierwszej przy Szkole Podstawowej nr 4 w Zakopanem

na rok szkolny 2023/24 oświadczam, że potwierdzam wolę uczęszczania mojego

dziecka do klasy pierwszej.

.....

(data, imię i nazwisko rodzica/
opiekuna prawnego)