Warszawa, dnia …………………………………………………

**Potwierdzenie woli zapisu do klasy IV sportowej Szkoły Podstawowej nr 204**

 **w roku szkolnym 2024/2025**

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka…………………………………………………………………

Numer PESEL dziecka…………………………………………………………………………………………..

do klasy IV sportowej Szkoły Podstawowej nr 204 w Warszawie ul. Bajkowa 17/21

w roku szkolnym 2024/2025.

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

 Podpis matki/prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna