

**POTWIERDZENIE NALEŻY ODDAĆ W TERMINIE 25.03. - 29.03.2019r.**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do szkoły**

Potwierdzam, że moje dziecko ……………………………………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko dziecka)

kandydat do klasy I będzie uczęszczało od **1.09.2019r.** do Szkoły Podstawowej nr 4.

Świdnica, dnia ………………………………. …………………………………………………………………

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)