

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do klasy IV Szkoły Podstawowej nr 65 im. Władysława Orkana
w Warszawie w roku szkolnym 2024/2025

Potwierdzam/y wolę zapisu.....

(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 65 w Warszawie do klasy czwartej o profilu sportowym

.....(dyscyplina : piłka siatkowa/ łucznictwo/pływanie)

po zakwalifikowaniu poprzez test sprawnościowy.

.....

podpis matki / prawnego opiekuna

.....

podpis ojca / prawnego opiekuna