Mikołów,……………………. (miejscowość i data)

……………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

…………………………………….…………

………………………………….……………

(adres zamieszkania)

 **Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 8**

 **im. Wojciecha Korfantego**

**w Mikołowie**

**POTWIERDZENIE WOLI**

zapisu dziecka do szkoły podstawowej.

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

………………………………………………………………….. (imię i nazwisko)

do Szkoły Podstawowej nr 8 im. Wojciecha Korfantego w Mikołowie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2022/23.

 ………………………………………………………

 (podpis rodziców/prawnych opiekunów kandydatów )