

....., dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do oddziału sportowego**  
**w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Janusza Korczaka**  
**w Niemodlinie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Janusza Korczaka w Niemodlinie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego