……., 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