

....., 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