……

Imię i nazwisko dziecka – kandydata

……
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……..
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do oddziału sportowego szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej nr 3 im. Jana Pawła II
w Myślenicach, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia
w roku szkolnym ……..

……..…….
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Myślenice, dnia ……..……