.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko dziecka – kandydata

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu do klasy IV oddziału sportowego

w .....
nazwa szkoły

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka do w/w oddziału, do którego zostało zakwalifikowane w procesie rekrutacji na rok szkolny **2025/2026**

.....
Imię i nazwisko dziecka

numer PESEL dziecka

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna