



Świniarsko, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy czwartej oddziału sportowego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do klasy czwartej oddziału sportowego w Szkole Podstawowej im. bł. ks. J. Popiełuszki w Świniarsku, do której zostało zakwalifikowane w wyniku postępowania rekrutacyjnego.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca