

.....
.....
.....
(imię, nazwisko i adres zamieszkania rodzica)

**POTWIERDZENIE WOLI
ZAPISU DZIECKA DO KLASY CZWARTEJ SPORTOWEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

w roku szkolnym 2025/2026

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....

Ur.

DO KLASY CZWARTEJ SPORTOWEJ

Szkoły Podstawowej im. św. Maksymiliana Marii Kolbego
wchodzącej w skład Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Zalasowej

.....
Podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego