

Wąbrzeźno, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy IV sportowej**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL* (dziecka)

do klasy IV, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

*w przypadku braku nr PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....
podpis matki /opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do klasy IV przez rodziców/prawnych opiekunów,

(imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y do klasy IV sportowej na rok szkolny 2024/2025.

.....
pieczęć i podpis dyrektora