…………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

………………………………………………….

nr PESEL

…………………………………………………

adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO**

Potwierdzam że: ………………………………………………………………………………… (nazwisko i imię dziecka)

w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczała/uczęszczał

do ODZIAŁU SPORTOWEGO

w Publicznej Szkole Podstawowej nr 12 im. Jana Pawła II w Stalowej Woli.

…………………………………………………………………………………………………………

(data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)