Załącznik nr 5

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 sportowej, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny2024/2025.

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

….................................................................. …............................................................

 podpis matki /opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego