

Imię i nazwisko kandydata

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

data ur. do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej nr 3 w Zgorzelcu

na rok szkolny 2023/2024.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)