

.....
Imię i nazwisko dziecka - kandydata

Tłuszcz, dnia

.....
Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej

.....
Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do klasy IV sportowej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Tłuszczu
od roku szkolnego 2022/2023.

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

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