

Szczecin, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do klasy VII Sportowej Szkoły Podstawowej

Potwierdzam / y wolę zapisu dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Zakwalifikowanego / zakwalifikowanej do przyjęcia na rok szkolny 2024 / 2025
do **klasy siódmej** o profilu **pływanie / boks** *
Sportowej Szkoły Podstawowej w Szczecinie.

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

* właściwe podkreślić