

Szczecin, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do klasy IV Sportowej Szkoły Podstawowej
w Szczecinie**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zakwalifikowanego/zakwalifikowanej do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026
do klasy czwartej o profilu
Sportowej Szkoły Podstawowej w Szczecinie.

.....
podpis matki /prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna