

**Oświadczenie
woli potwierdzenia przyjęcia dziecka
do klasy 4 sportowej Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika
w Lubawie**

.....
imię i nazwisko wnioskodawców – rodziców kandydata

.....
adres/tel. rodziców do korespondencji w sprawie rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA
DO KLASY 4 SPORTOWEJ**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

.....
imię/imiona i nazwisko dziecka

numer PESEL dziecka

do **klasy 4 sportowej Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Lubawie**, do której
zostało przyjęte.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)