

Stargard, dnia r.

POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do I klasy sportowej - piłka nożna (z uwzględnieniem
piłki koszykowej i piłki siatkowej i zajęć motoryki) w Szkole Podstawowej
nr 3 im. Kornela Makuszyńskiego z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego
w Stargardzie.**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

ur. dnia.....w

do klasy I sportowej - piłka nożna (z uwzględnieniem piłki koszykowej i piłki siatkowej
i zajęć motoryki) Szkoły Podstawowej nr 3 im. K. Makuszyńskiego z Oddziałami
Mistrzostwa Sportowego w Stargardzie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na
rok szkolny 2024/2025.

.....
podpis matki / prawnej opiekunki

.....
podpis ojca / prawnego opiekuna