

Załącznik nr 1

Stargard, dn. .... r.

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3  
im. Kornela Makuszyńskiego  
z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego  
w Stargardzie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do IV klasy mistrzostwa sportowego o profilu piłka nożna w Szkole Podstawowej nr 3 im. K. Makuszyńskiego z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Stargardzie w roku szkolnym 2024/2025.

Dane dziecka:

Imię (imiona) i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Numer PESEL: .....

Imiona i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów):

.....  
.....

Adres zameldowania:

.....

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania):

.....

Telefony kontaktowe:

.....

Poprzednia szkoła dziecka .....

.....

podpis matki / prawnej opiekunki

.....

podpis ojca / prawnego opiekuna

