

Warszawa,

.....
Imię i nazwisko dziecka – kandydata

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu do klasy sportowej

w Szkole Podstawowej nr 336 im. Janka Bytnara „Rudego”

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka do w/w klasy, do której zostało zakwalifikowane w procesie rekrutacji na rok szkolny **2024/2025**

.....
Imię i nazwisko dziecka

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

numer PESEL dziecka

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

* odpowiednie zaznaczyć