

Gniezno, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania do oddziału sportowego do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2025/2026 do oddziału sportowego o profilu „koszykówka” w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Ks. Majora Mateusza Zabłockiego w Gnieźnie

mojego dziecka,

imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr PESEL dziecka

zamieszkałego

adres zamieszkania dziecka

którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego