

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji,
telefon kontaktowy)

**Potwierdzenie woli
zapisu dziecka do klasy czwartej oddziału sportowego
w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Goworowie
na rok szkolny 2020/2021**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

.....
(adres, nr pesel dziecka)

do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Goworowie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)