Otrębusy, dnia …………………………………………..

POTWIERDZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI W KLASIE O INNOWACJI SPORTOWEJ

W SZKOLE PODSTAWOWEJ W OTRĘBUSACH

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w Szkole Podstawowej im. Włodzimierza Puchalskiego w Otrębusach w klasie czwartej o innowacji sportowej z lekkiej atletyki w roku szkolnym 2023/2024

przez moje/nasze dziecko:

imię i nazwisko …………………………………………………………………..

nr PESEL dziecka…………………………………………………………………

 podpis(y) rodzica/rodziców (opiekuna/opiekunów prawnych