

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

IV*

VII*

w Szkole Podstawowej nr 303 im. Fryderyka Chopina

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka do w/w klasy, do której zostało zakwalifikowane w procesie rekrutacji na rok szkolny **2019/2020**

.....
Imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

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

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

* odpowiednie zaznaczyć