Warszawa, dnia ………………………………..

………………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

………………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

………………………………..……………………..

Adres zamieszkania

**Potwierdzenie woli**

**zapisu do klasy IV sportowej**

**w szkole podstawowej nr 16 im. Tony Halika w Warszawie**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka do klasy sportowej o profilu ……………………,   
do której zostało zakwalifikowane w procesie rekrutacji na rok szkolny ………..

........................................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

............................................... ..............................................

Data i czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego data i czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego