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

*imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów*

**potwierdzenie woli przyjęcia kandydata**

**do szkoły podstawowej nr 33 z oddziałami sportowymi**

**w DĄBROWIE GÓRNICZEJ**

**W Zespole Szkół Sportowych**

**im. Polskich Olimpijczyków w Dąbrowie Górniczej**

Ja/My niżej podpisany/na/ni potwierdzamy wolę przyjęcia

*imię i nazwisko kandydata*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr PESEL kandydata |

do klasy ,

*klasa/dyscyplina sportu*

……………………………………

*data*

 …………………….……………………

*podpis rodziców/opiekunów prawnych*

*składających oświadczenie*