Załącznik nr 3

do Regulaminu klasy sportowej

Tomaszów Maz., dn. ………………………….……

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 imiona i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

do klasy sportowej o profilu piłki siatkowej w Szkole Podstawowej nr 10 im. Tomaszowskich Olimpijczyków w Tomaszowie Mazowieckim na rok szkolny 2024/2025

……………………………………………………………………………..

Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

 …………………………………………………………………………….

Czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego