

Tomaszów Maz., dn.....

.....
imiona i nazwisko rodziców*

.....
adres zamieszkania
.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DO KLASY IV MISTRZOSTWA SPORTOWEGO

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

imię i nazwisko

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

PESEL

do klasy czwartej mistrzostwa sportowego

Szkoły Podstawowej nr 10 im. Tomaszowskich Olimpijczyków na rok szkolny 2026/2027.

.....
czytelny podpis rodzica (matki)

.....
czytelny podpis rodzica (ojca)

*rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem