

.....
Imię i nazwisko dziecka – kandydata

Gliwice,

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do klasy pierwszej sportowej pływackiej szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do klasy 1 sportowej pływackiej w ZSP Nr 9/ Szkole Podstawowej Nr 32 im. Wojska
Polskiego w Gliwicach, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny
2024/2025.

.....
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis matki/opiekuna prawnego)