

Gliwice,

.....
Imię i nazwisko dziecka – kandydata

.....
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 pierwszej sportowej pływackiej w ZSP nr 9 / SP 32 im. Wojska Polskiego w Gliwicach
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

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

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