

Potwierdzenie woli przyjęcia

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

.....
(imię i nazwisko kandydata)

**do klasy czwartej sportowej w Szkole Podstawowej nr 1 im. Mikołaja
Kopernika w Słubicach na rok szkolny 2024/2025**

Słubice, dnia
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)