

Morąg, ____ - ____ - ____ r.

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3 im. Jana Brzechwy
w Morągu**

OŚWIADCZENIE

woli przyjęcia dziecka do oddziału sportowego klasy IV
rok szkolny 2025/2026

Ja niżej podpisany / podpisana* potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka

PESEL dziecka:

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

Do oddziału sportowego klasy IV w Szkole Podstawowej nr 3 im. Jana Brzechwy w Morągu,
do którego zostało zakwalifikowane.

*niewłaściwe skreślić

czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna