

DEKLARACJA

Potwierdzenia woli zapisu ucznia

**w Szkole Podstawowej nr 25 w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 15 we Wrocławiu
do IV klasy sportowej w roku szkolnym**

Deklaruję naukę mojego syna/córki

nazwisko i imię dziecka

zakwalifikowanego do IV klasy sportowej w Szkole Podstawowej nr 25 w Zespole Szkolno –
Przedszkolnym nr 15 we Wrocławiu w roku szkolnym

Wrocław,

data

.....

czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna