

Świdnik, dnia.....

.....
Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

.....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

do klasy 1 oddziału sportowego/oddziału mistrzostwa sportowego* w Szkole Podstawowej
nr w Świdniku w roku szkolnym 2026/2027.

.....
czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić