

Imielin, dnia.....

.....
Imię i nazwisko dziecka (kandydata)

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do klasy I

Potwierdzam wolę zapisu dziecka do:

- ☐ klasy usportowanej z elementami gimnastyki artystycznej
- ☐ klasy usportowanej z elementami piłki nożnej
- ☐ klasy bez dodatkowych godzin wychowania fizycznego

Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Powstańców Śląskich w Imielinie.

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego