***Załącznik nr 2***

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DO KLASY IV SPORTOWEJ**

**w Samorządowej Szkole Podstawowej nr 3**

**im. Mikołaja Kopernika we Wrześni**

Potwierdzam wolę uczęszczania do klasy IV sportowej ucznia, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem

.......................................................................................................................................................

 *imię i nazwisko dziecka*

.......................................................................................................................................................

*adres zamieszkania dziecka*

................................................................................

 *podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Września, dnia …………………………..