

Szczecin, dnia.....

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do klasy ..... Sportowej Szkoły Podstawowej**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

zakwalifikowanego/zakwalifikowanej do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026  
do **klasy** .....o profilu **pływanie / elementy sztuk i sportów walki /**  
**boks \***

Sportowej Szkoły Podstawowej w Szczecinie.

.....  
podpis matki /prawnego opiekuna

.....  
podpis ojca/prawnego opiekuna

\* właściwe podkreślić