

.....  
*Imię i nazwisko rodzica*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Adres zamieszkania*

### **POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

Potwierdzam wolę przyjęcia do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 14 Mistrzostwa Sportowego im. Jacka Kuronia w Żorach w oddziale sportowym o dyscyplinie gimnastyka sportowa w roku szkolnym 2023/2024 mojego dziecka

..... ur.  
*nazwisko i imię (imiona) dziecka*

.....  
*data urodzenia*

Żory, dnia .....

.....  
*podpisy rodzica*