

Tomaszów Maz., dn. ....

.....  
Imiona i nazwisko rodziców\*

.....  
adres zamieszkania

.....  
**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

..... (Imię i nazwisko)

PESEL .....

**do klasy sportowej o profilu piłki siatkowej w Szkole Podstawowej nr 12  
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 2 w Tomaszowie Mazowieckim na rok  
szkolny 2021/2022.**

.....  
Czytelny podpis rodzica (matki)

.....  
Czytelny podpis rodzica (ojca)

\*rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem