

Świdnik, dnia.....

.....
Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

.....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

do klasy 1 oddziału sportowego w Szkole Podstawowej nr 7 w Świdniku w roku
szkolnym 2026/2027.

.....
czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Świdnik, dnia.....

.....
Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

.....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

do klasy 4 oddziału sportowego w Szkole Podstawowej nr 7 w Świdniku w roku
szkolnym 2026/2027.

.....
czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego