 Bilcza , dnia ……………………….…r.

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do oddziału sportowego**

**w roku szkolnym 2025/2026**

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka…………..……………………………………………………do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej im. ks. Piotra Ściegiennego w Bilczy

…………………….……………………………………….…..

 Podpis rodziców/ opiekunów prawnych dziecka