

Wołomin, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Dyrektor
Sportowej Szkoły Podstawowej nr 5
w Wołominie

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka
do klasy czwartej o profilu sportowym (koszykówka, siatkówka, piłka nożna*)
w roku szkolnym

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na podejście do testów do klasy sportowej.
Wyrażam zgodę na przeprowadzenie testów sprawnościowych mojego dziecka.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* - niepotrzebne skreślić