

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 pierwszej o profilu sportowym
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)