

Warszawa, dnia \_\_\_\_\_

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA  
DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO**

**Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka**

---

*/imię i nazwisko dziecka/*

**do oddziału sportowego – klasy czwartej Szkoły Podstawowej nr 4 w Warszawie  
w roku szkolnym 2021 / 2022.**

---

podpis matki /opiekuna prawnego

---

podpis ojca /opiekuna prawnego