

.....
miejsowość, data

.....
imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

.....
adres mailowy do korespondencji

**Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5
im. Adama Mickiewicza
w Kędzierzynie-Koźlu**

**POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do klasy IV sportowej
w roku szkolnym 2026/2027**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka w roku szkolnym 2026/2027 do klasy IV sportowej o profilu piłka siatkowa w Publicznej Szkole Podstawowej nr 5 im. Adama Mickiewicza w Kędzierzynie-Koźlu.

DANE KANDYDATA:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Pesel:

Adres zamieszkania:

.....

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna