



Szkoła Podstawowa Nr 50 im. Królowej Jadwigi

ul. Jagiellońska 7; 03-721 Warszawa
tel. 22 619-14-68; tel./fax 22 619-17-54
NIP: 113-20-51-495; REGON: 000801830

Warszawa dnia

.....
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna* prawnego

OŚWIADCZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI

W KLASIE SPORTOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 50

Potwierdzam wolę podjęcia przez syna córkę*

.....
(Imię/imiona i nazwisko dziecka)

nauki w klasie czwartej sportowej o profilu w Szkole Podstawowej nr 50
im. Królowej Jadwigi w Warszawie od dnia 1 września 2024 roku.

.....
Podpis rodzica/opiekuna* prawnego

*niepotrzebne skreślić
