

.....  
Imię i nazwisko rodzica /opiekuna

.....  
Imię i nazwisko rodzica /opiekuna

## OŚWIADCZENIE

potwierdzenie woli podjęcia nauki w klasie IV sportowej z piłką ręczną  
w SP Nr 33 w Gdańsku w roku szkolnym 2023/2024

**Termin dostarczenia podpisanego oświadczenia**

**od 29.06.2023r. godz.12:00 do 06.07.2023r. godz. 15:00.**

**Możliwe jest przesłanie skanu oświadczenia na adres: [sekretariat@zso2.edu.gdansk.pl](mailto:sekretariat@zso2.edu.gdansk.pl)**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki w klasie IV sportowej z piłką ręczną w SP Nr 33  
w Gdańsku przez moją córkę/syna .....

(niepotrzebne skreślić)

numer PESEL ..... w roku szkolnym 2023/2024.

data .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego