

Załącznik 2 do Zarządzenia Nr
12/2023/2024
Dyrektora ZSO Nr 2
z dnia 25.01.2024r.

.....
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 2024/2025

Termin dostarczenia podpisanego oświadczenia

od 27.06.2024r. godz. 12:00 do 28.06.2024r. godz. 15:00.

Możliwe jest przesłanie skanu oświadczenia na adres:

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
2024/2025.

data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego