**Wniosek o przyjęcie kandydata do oddziału sportowego**

**o profilu *piłka nożna***

**w Szkole Podstawowej imienia Henryka Sienkiewicza w Choroszczy**

**w roku szkolnym 2024/25**

Imię i nazwisko kandydata………………………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………………………………………

Miejsce zamieszkania……………………………………………………………………………………………………..

Nazwa i adres szkoły podstawowej………………………………………..…………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Podpis kandydata…………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczenie rodziców**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie córki/syna\*

……………………………………………………………………………………………………………….

/imię i nazwisko kandydata/

do oddziału sportowego o profilu piłka nożna w roku szklonym 2024/2025 i kontynuowanie nauki w wyżej wymienionym oddziale do ukończenia klasy szóstej Szkoły Podstawowej imienia Henryka Sienkiewicza w Choroszczy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 /Data i podpis rodziców/ opiekunów prawnych/

\*niepotrzebne skreślić