



Szkoła Podstawowa
z Oddziałami Integracyjnymi nr 344
im. Powstania Warszawskiego
ul. Erasma z Zakrocymia 15
03-185 Warszawa
tel. 22 614-90-30
NIP: 524 22 75 453

Zał. nr 2

Warszawa, dn.

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
PESEL dziecka

OŚWIADCZENIE

wyrażamy zgodę¹, na uczęszczanie naszego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału sportowego o specjalności.....

w Szkole Podstawowej.....
(nazwa i adres szkoły)

.....

do której ubiegamy się o przyjęcie dziecka.

.....
podpis rodziców (opiekunów prawnych)

¹ Art.137 ust. 1 pkt.2 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 poz. 737)