

.....  
.....  
.....  
Brodnica, dnia.....

**Pan  
Tomasz Wysocki  
Dyrektor  
Zespołu Szkół nr 1  
Szkoły Podstawowej nr 7  
w Brodnicy**

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w klasie sportowej Szkoły Podstawowej nr 7 w Brodnicy

.....  
imię/imiona i nazwisko dziecka

.....  
podpis rodzica / prawnego opiekuna

---

**Załącznik do wniosku o przyjęcie dziecka do klasy sportowej:**

1. Drugie imię dziecka .....
2. Miejsce urodzenia .....
3. Adres stałego zameldowania .....
4. Dane o szkole obwodowej .....

.....  
podpis rodzica / prawnego opiekuna