Nr……………….. Nowy Folwark, ………………….

 (wypełnia szkoła)

 **Dyrektor
 Samorządowej Szkoły Podstawowej
 im. Polskich Noblistów**

 **w Nowym Folwarku
 ul. Nowa 5, 62-300 Września**

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie syna/córki .…………………………………………………………. do klasy czwartej Samorządowej Szkoły Podstawowej im. Polskich Noblistów w Nowym Folwarku do **oddziału sportowego.**

 **…..……………………………………**

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Załączniki:

1. Zaświadczenie lekarskie.
2. Opinia wychowawcy