

.....  
Miejscowość, data



## OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam/y wolę uczęszczania mojego/naszego dziecka

.....  
imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym 2023/2024 do oddziału sportowego

**o profilu judo** w Szkole Podstawowej Nr 6 w Toruniu.

.....  
Podpis(y) rodzica/ rodziców (opiekuna/opiekunów prawnych)