.................................

Miejscowość, data

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

............................................................

............................................................

............................................................

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów

adres zamieszkania, telefon

Sz. P. Dyrektor

Niepubliczna Szkoła Podstawowa Mistrzostwa Sportowego

GKS Gedania 1922

ul. Kołobrzeska 75

80-396 Gdańsk

**Oświadczenie**

Jako rodzice/opiekunowie ..................................................................................... (imię, nazwisko, PESEL dziecka) oświadczamy, że Niepubliczna Szkoła Podstawowa Mistrzostwa Sportowego Gdańskiego Klubu Sportowego Gedania 1922, do której dziecko zostało przyjęte, znajduje się na terenie województwa, w którym zamieszkuje dziecko, tj. województwa pomorskiego.

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

podpis rodziców / opiekunów