

.....  
Ełk, .....

.....  
.....  
.....  
(nazwiska i imiona rodziców, adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

Dyrektor  
Szkoły podstawowej nr 5 im. Marii Konopnickiej  
w Ełku

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszej/ go córki/ syna .....  
..... do klasy IV – sportowej o profilu mini koszykówki w roku  
szkolnym 20...../20.....

Jednocześnie zobowiązujemy się dostarczyć stosowne zaświadczenie od lekarza o braku  
przeciwwskazań zdrowotnych.

Dziękujemy za przychylność i zrozumienie.

Z poważaniem

.....  
(czytelny podpis rodziców)