



Mysłowice, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Justyna Wojak  
Szkoła Podstawowa Sportowa  
Mysłowice**

**DEKLARACJA ZMIANA DYSCIPLINY SPORTOWEJ  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ SPORTOWEJ W MYSŁOWICACH**

Nazwisko i imię ucznia/uczennicy\* .....

(imię i nazwisko)

Klasa .....

Specjalizacja sportowa .....

Data zmiany .....

.....  
(podpis trener )

.....  
(czytelny podpis rodzica)

.....  
(podpis dyrektora szkoły)