

ZGODA NA UCZĘSZCZANIE KANDYDATA DO KLASY SPORTOWEJ

Ja niżej podpisany/a opiekun prawny, wyrażam zgodę aby moje dziecko

.....

Imię i nazwisko dziecka, klasa

uczęszczało do klasy sportowej w roku szkolnym 2025/2026.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego