

Załącznik nr 2
do Regulaminu naboru
do oddziału sportowego
w PSP- 29 w Opolu

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