
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

(adres zamieszkania)

**PISEMNA ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)
NA UCZĘSZCZANIE KANDYDATA DO KLASY SPORTOWEJ**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka

(imię i nazwisko, data urodzenia)

do klasy sportowej w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Jana Pawła II w
Miastku w roku szkolnym 2024/2025.

(miejsowość i data)

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)