

## ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego\*: .....

Adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego\*: .....

.....

Telefon kontaktowy:.....

Wyrażam zgodę na uczęszczanie syna/córki/podopiecznego\*.....

(imię i nazwisko)

do klasy Usportowionej ze zwiększoną liczbą godzin wychowania fizycznego w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. I. J. Paderewskiego w Sulejówku.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego\*)

\* -niepotrzebne skreślić