

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Miejscowość/data

**PISEMNA ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)
NA UCZĘSZCZANIE KANDYDATA
DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO KLASY PIERWSZEJ**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka)

do oddziału sportowego klasy pierwszej o specjalności piłka siatkowa w Szkole Podstawowej nr 4 w Niepołomicach.

Zostałem/am poinformowany/na, że deklaracja ta dotyczy pierwszego etapu edukacyjnego, czyli klas I-III, w czasie którego nie można zmieniać uprawianej dyscypliny sportowej.

.....
(miejscowość i data)

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)