

Kęty, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(adres)

Tel. Kontaktowy

ZGODA

wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka :

DO KLASY SPORTOWEJ Szkoły Podstawowej nr 2 im. Bohaterów Monte Casino
w Kętach.

Oświadczam, że znane mi są wymagania zawarte w Statucie szkoły dotyczące naboru do klasy sportowej. Zobowiązuję się jednocześnie do ścisłej współpracy z wychowawcą klasy i akceptuję obowiązki ucznia w klasie sportowej.

.....
podpis rodziców