

## ZGODA RODZICÓW NA UCZĘSZCZANIE DZIECKA DO KLASY SPORTOWEJ

### Dane osobowe dziecka

Nazwisko .....

Imię (imiona) .....

Wyrażam zgodę na uczęszczanie syna/córki\* od 1 września ..... roku do klasy sportowej o profilu koszykówka.

Zobowiązuję się do dostarczenia do dnia 1 września ..... karty kwalifikacyjnej lekarza rodzinnego, co jest warunkiem zapisu dziecka do klasy sportowej

.....

.....

.....

.....

(data)

(czytelny podpis **rodziców/** prawnych **opiekunów**)

\*niepotrzebne skreślić