

Międzyborów,
data

.....

.....

imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko
imię i nazwisko dziecka

od roku szkolnego uczęszczało do oddziału sportowego
o profilu piłki siatkowej w Szkole Podstawowej im. Józefa Jagielskiego
w Zespole Szkół Publicznych w Międzyborowie.

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna