

ZGODA RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego*:

Adres zamieszkania rodzica/ opiekuna prawnego*:

.....

Telefon kontaktowy :

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*

.....

(Imię i nazwisko)

na uczęszczanie syna/córki/ podopiecznego * do szkoły i udział w próbie sprawności

fizycznej do ODDZIAŁU PRZYGOTOWANIA WOJSKOWEGO / KLASY O PROFILU USPORTOWIONYM *
w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. I. Paderewskiego w Zespole Szkół Ponadpodstawowych
w Sulejówku.

.....

(miejsce, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)