

Warszawa, dn.

ZGODA

Wyrażam/y zgodę na uczęszczanie mojego/naszego dziecka

.....
Nazwisko i imię dziecka

do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej nr 215 im. Piotra Wysockiego.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)/rodziców (opiekunów prawnych)