

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 w Warszawie.

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