
(nazwisko i imię dziecka)

Kraków, dnia

(nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego*)

(nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego*)

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA UCZĘSZCZANIE DZIECKA DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO
W XXX LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCYM W KRAKOWIE**

Wyrażam/-my zgodę na uczęszczanie mojego/naszego*

dziecka.....

(nazwisko i imię dziecka)

PESEL

do oddziału sportowego (profil: taniec sportowy) w XXX Liceum Ogólnokształcącym
w Krakowie

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego*)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego*)

* - niepotrzebne skreślić