

.....
miejsowość i data

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego)

**Zgoda rodziców/ opiekunów prawnych na uczęszczanie
do oddziału sportowego oraz uczestnictwo w testach
sprawnościowych**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna
do oddziału sportowego o profilu piłka nożna w Liceum Ogólnokształcącym Nr 2 w Zespole
Szkół im. Bohaterów Września 1939 Roku w Hławie oraz na uczestnictwo w testach
sprawnościowych w procesie rekrutacji.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego