

**PISEMNA ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UCZĘSZCZANIE KANDYDATA
DO KLASY SPORTOWEJ/KLASY MISTRZOSTWA SPORTOWEGO***

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

do oddziału sportowego/mistrzostwa sportowego* o specjalności

.....
(proszę wpisać wybrane dyscypliny)

**w XXI Liceum Ogólnokształcącym Sportowym w Tarnowie od roku szkolnego
2023/2024.**

.....
(data i miejscowość)

Podpis MATKI/opiekuna prawnego

Podpis OJCA/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić