

Sochocin, 2024 r.

.....
.....

(dane rodzica/rodziców)

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do oddziału sportowego klasy IV w Szkole Podstawowej im. mjr. H. Sucharskiego w Sochocinie.

Oświadczam, że znane są mi wymagania zawarte w *PROCEDURZE REKRUTACJI UCZNIÓW DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO KLASY IV W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. MJR. H. SUCHARSKIEGO W SOCHOCINIE.*

Zobowiązuję się do ścisłej współpracy z wychowawcą oddziału sportowego oraz nauczycielem wychowania fizycznego.

Podpis matki:

Podpis ojca: