

Załącznik do wniosku
o przyjęcie do klasy sportowej
w roku szkolnym 2024/2025
ZS Wołomin
ul. Legionów 85

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....
(adres zamieszkania)

PISEMNA ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) NA PODJĘCIE NAUKI W KLASIE SPORTOWEJ

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka

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

w oddziale sportowym o specjalności:
w Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Integracyjnymi i Sportowymi
w Zespole Szkół w Wołominie w roku szkolnym 2024/2025.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)