

Olsztyn, dnia.....

ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na realizację szkolenia sportowego z zakresu taekwondo
olimpijskiego przez mojego syna /córkę*

.....

w Szkole Podstawowej nr 23 Mistrzostwa Sportowego w Olsztynie od dniar.

.....

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych

* niepotrzebne skreślić