

Olsztyn, dnia.....

ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na realizację szkolenia sportowego z zakresu

.....

przez mojego syna /córkę*

.....

w X Liceum Ogólnokształcącym Mistrzostwa Sportowego w Olsztynie

od dnia

.....

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych

* niepotrzebne skreślić