

ZGODA NA UCZĘSZCZANIE KANDYDATA DO SZKOŁY  
MISTRZOSTWA SPORTOWEGO

Imię (imiona) i nazwisko kandydata:

.....

Jako rodzic (opiekun prawny) wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna /  
mojej córki\* do

- Szkoły Podstawowej Nr 10 Mistrzostwa Sportowego

- Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego\*

od roku szkolnego ..... / .....

.....

data, miejsce

.....

data, miejsce

.....

podpis matki  
(opiekuna prawnego)

.....

podpis ojca  
(opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić