_____
/ pieczęć szkoły /

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH

Dane osobowe dziecka *(PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI):*

Nazwisko	
Imiona	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres	

Dane rodziców/opiekunów prawnych *(PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI):*

	Matki/opiekuna prawnego	**Ojca/opiekuna prawnego**
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania wraz z kodem poczt.		
Telefon kontaktowy		

ZGODA RODZICÓW

My niżej podpisani wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach sportowych dla klas III.
Wyrażamy zgodę na udział w próbie sprawności fizycznej.
W celu prowadzenia dalszej rekrutacji zobowiązujemy się do przedstawienia zaświadczenia od lekarza ogólnego o stanie zdrowia dziecka.

Podpis matki/opiekuna prawnego …….

Podpis ojca/opiekuna prawnego …….

* *niewłaściwe skreślić*

Bydgoszcz, dnia ……