

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....,
(miejscowość) (data)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH* KANDYDATA NA UCZĘSZCZANIE DO SPMS BYTOM

Oświadczam/y, że ja/my
(imię/imiona i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych kandydata)

wyrażamy zgodę, aby moje/nasze dziecko
(imię i nazwisko dziecka – kandydata)

uczęszczało do Szkoły Podstawowej Mistrzostwa Sportowego w Bytomiu przy ul. Tarnogórskiej 2.

.....
(podpis pierwszego rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis drugiego rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić