

**Pisemna zgoda rodziców (prawnych opiekunów)
na uczęszczanie kandydata do klasy I oddziału sportowego
w Szkole Podstawowej Nr 2 w Konstantynowie Łódzkim**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka:

.....

Do klasy pierwszej oddziału sportowego w Szkole podstawowej Nr 2 im. Bolesława Ścibiorka
w Konstantynowie Łódzkim, w roku szkolnym 2021/2022.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)