Warszawa, ……………………………………

………………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów

………………………………………………………………….

Nr telefonu kontaktowego

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej

nr 158 im. Jana Kilińskiego w Warszawie.

……………………………………………………………………………………. PESEL ………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

………………………………………………………

Podpis rodziców/opiekunów