

Ostrzeszów, dnia.....

.....

.....

(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

**PISEMNA ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UCZĘSZCZANIE KANDYDATA DO ODDZIAŁU
SPORTOWEGO 2025/2026**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka :

.....

(imię i nazwisko, data urodzenia)

do oddziału sportowego w I Liceum Ogólnokształcącym im. Marii Skłodowskiej-Curie w Ostrzeszowie od roku szkolnego 2025/2026. Przyjmuję do wiadomości, że w razie opinii lekarza, uzasadniającej brak możliwości kontynuowania przez moje dziecko szkolenia sportowego, zostanie ono przeniesione od nowego roku szkolnego lub od nowego semestru do oddziału szkolnego działającego na zasadach ogólnych.

.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)