

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ UCZNIĄ W ZAJĘCIACH NA BASENIE/LODOWISKU**

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka *)

imię i nazwisko dziecka /klasa/data urodzenia

W zajęciach na basenie/lodowisku -----

które odbędą się w dniu (dniach/ roku szkolnym) w-----

w (miejsce) -----

Wyjazd sprzed budynku szkoły o godz. ----- przewidywany powrót – godz.-----

Opiekę nad moim dzieckiem na czas pobytu na zawodach powierzam nauczycielowi panu/
pani ----- tel:-----

miejsowość i data

podpis rodzica/ców / opiekuna/ów

telefon kontaktowy

* niepotrzebne skreślić