

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 3  
w Ustce

**Zgoda na uczęszczanie kandydata do klasy I  
oddziału sportowego - szkolenie w pływaniu**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna / córki \*

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

do oddziału sportowego – szkolenie w pływaniu od roku szkolnego 2019/2020.

.....  
(data)

.....  
( podpis rodziców / opiekuna prawnego)