

Wrocław, dnia.....20.....r.

Oświadczenie woli

Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka

Imię i nazwisko ucznia

do klasy sportowej z rozszerzonym programem wychowania fizycznego w zakresie lekkoatletyki (razem 10 godzin w tygodniu).

.....
data i podpis matki/prawnego opiekuna

.....
data i podpis ojca/prawnego opiekuna