



**Szkoła Podstawowa nr 2 im. Adama Mickiewicza w Kole
z Oddziałami Przedszkolnymi i Sportowymi**

62-600 KOŁO, ul. Poniatowskiego 22, tel. 63 27 20- 398, fax. 63 26-19-792
[http:// www.sp2kolo.szkolnastrona.pl](http://www.sp2kolo.szkolnastrona.pl) , e-mail:sp2kolo@wp.pl

.....
(data wpływu do szkoły oraz podpis przyjmującego oświadczenie – wypełnia szkoła)

OŚWIADCZENIE

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH*

Wyrażam zgodę na uczęszczanie córki / syna*
do **oddziału sportowego klas pierwszych** w Szkole Podstawowej nr 2 im. Adama Mickiewicza
w Kole z Oddziałami Przedszkolnymi i Sportowymi, 62-600 Koło, ul. Poniatowskiego 22
w roku szkolnym 2024/2025.

Koło, dn. 2024 r.

.....
(czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych*)

* **niepotrzebne skreślić**