Koło, dnia ......................................

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH\***

Wyrażam zgodę na uczęszczanie córki / syna\* do oddziału sportowego klas czwartych w Szkole Podstawowej nr 2 im. Adama Mickiewicza w Kole funkcjonującej w Zespole Szkół nr 1 w Kole, 62 -600 Koło, ul. Poniatowskiego 22.

..........................................................................

podpis rodziców / prawnych opiekunów\*

\* niepotrzebne skreślić