Gniezno, dnia……………………………………………….

**ZGODA**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie syna/córki ……………………………………………………...........................

 do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej nr 12 im. prof. Adama Wodziczki w Gnieźnie

 1...................................................................

2....................................................................

czytelne podpisy rodziców(opiekunów prawnych)

 Gniezno, dnia……………………………………………….

**ZGODA**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie syna/córki ……………………………………………………...........................

 do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej nr 12 im. prof. Adama Wodziczki w Gnieźnie

 1...................................................................

2....................................................................

czytelne podpisy rodziców(opiekunów prawnych)