

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(nazwisko, imię) ucznia kl.
SP 17 w imprezie / zawodach o nazwie
....., która odbędzie się w (miejsce)
..... w dniu
w godz.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego
dziecka w w/w imprezie.

Podpis rodzica

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(nazwisko, imię) ucznia kl.
SP 17 w imprezie / zawodach o nazwie
....., która odbędzie się w (miejsce)
..... w dniu
w godz.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego
dziecka w w/w imprezie.

Podpis rodzica