

.....  
Imię i nazwisko ucznia

.....  
Pesel

## **ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy V sportowej w Szkole Podstawowej nr 257 im. Prof. Mariana Falskiego w Warszawie, w której prowadzone będzie szkolenie sportowe w dyscyplinie lekkoatletyka.

Oświadczam, że znane mi są wymagania zawarte w Regulaminie Rekrutacji do klasy sportowej.

Zobowiązuję się do ścisłej współpracy z wychowawcą klasy i nauczycielem wychowania fizycznego.

.....  
*(data i podpis rodziców / opiekunów prawnych)*