

Łódź, dnia

**Zgoda rodziców na uczęszczanie kandydata
do oddziału sportowego
w Szkole Podstawowej nr 190 w Łodzi**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej nr 190 w Łodzi.

1)..... 2).....

czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

w teście sprawnościowym w celu rekrutacji do klasy sportowej w Szkole Podstawowej nr 190 w Łodzi.

1)..... 2).....

czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych