## Zgoda rodziców / prawnych opiekunów na uczęszczanie kandydata

## do klasy sportowo-mundurowej

**w Liceum Ogólnokształcącym im. Mariusza Zaruskiego w Węgorzewie**

***w roku szkolnym 2024/2025***

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie syna/córki:

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*imię i nazwisko*

do oddziału sportowego

 ….................................................... …………………………………....

 *miejscowość, data podpis rodzica/prawnego opiekuna*