

**Zgoda rodziców / prawnych opiekunów na uczęszczanie kandydata
do klasy wojskowo-sportowej i policyjno-sportowej
w Liceum Ogólnokształcącym im. Mariusza Zaruskiego w Węgorzewie
w roku szkolnym 2019/2020**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie syna/córki:

.....
imię i nazwisko

do oddziału sportowego

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna