

Warszawa, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

.....
adres rodzica / prawnego opiekuna

.....
tel. kontaktowy do rodziców / opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE

Zezwalam na udział w popołudniowych zajęciach sportowych w Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii nr 8 w Radości mojemu **synowi / córce**.....

(imię i nazwisko dziecka)

w Roku Szkolnym 201.... / 201....

Zajęcia:	piłka	<input type="checkbox"/>
	tenis stołowy	<input type="checkbox"/>
	samoobrona	<input type="checkbox"/>
	zajęcia gimnastyczne	<input type="checkbox"/>
	siłownia	<input type="checkbox"/>

.....
(podpis rodzica /opiekuna prawnego)