Aleksandrów Łódzki……

DEKLARACJA

uczestnictwa ucznia SSP3 w Aleksandrowie Łódzkim

Ja niżej podpisany……...
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka……
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy…….

w dodatkowych zajęciach sportowych organizowanych w szkole w roku 2023/2024.

Moje dziecko będzie uczęszczało na dodatkowe zajęcia sportowe w dniach:

Proszę o wprowadzenie dni wynikających z harmonogramu zamieszczonego na stronie internetowej szkoły (proszę podać dzień tygodnia i godzinę)

……

……

……

……

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