……………………………………. Żyrardów, ………………………………

…………………………………….

……………………………………

(dane rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……………………………………………… w próbie sprawności fizycznej do klasy pierwszej sportowej Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Stanisława Staszica w Żyrardowie, odbywającej się w dniu 15.04.2023 w hali sportowej AQUA w Żyrardowie, przy ul. Pileckiego 25/27.

………………………………………

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)