
(miejsowość i data)

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**ZGODA NA UCZĘSZCZANIE DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO – PIŁKA RĘCZNA
W PUBLICZNYM LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCYM ZESPOŁU SZKÓŁ W TUŁOWICACH**

Niniejszym wyrażam zgodę, o której mowa w art. 137 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j.: Dz. U. z 2021 r. poz. 1082), na uczęszczanie mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału sportowego – piłka ręczna w Publicznym Liceum Ogólnokształcącym Zespołu Szkół w Tułowicach.

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)