......................................................

imię i nazwisko ucznia

**ZGODA RODZICA**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do oddziału sportowego klasy czwartej w Szkole Podstawowej Nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie,   
w której będzie prowadzone szkolenie w dyscyplinie sportu o profilu piłka siatkowa dziewcząt i piłka nożna chłopców. Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcą klasy i nauczycielem wychowania fizycznego.

.............................................................

/ data i podpis rodziców/ prawnych opiekunów /