

**ZGODA RODZICÓW NA PRZYSTĄPIENIE SYNA/CÓRKI DO
SZKOLNEGO KLUBU KAJAKOWEGO DZIAŁAJĄCEGO
PRZY ZESPOLE SZKÓŁ W GŁOGÓWKU**

Imię i nazwisko rodzica.....

Imię i nazwisko syna/córki.....

Adres zamieszkania rodzica.....

Nr telefonu komórkowego rodzica.....

Wyrażam zgodę na przystąpienie mojego syna/mojej córki do Szkolnego Klubu Kajakowego
działające przy Zespole Szkół w Głogówku

Potwierdzam, iż zapoznałem się i akceptuję: Statut, Regulamin, Cennik Klubu Kajakowego

Data

Podpis