

Warszawa,.....

.....

/imię i nazwisko rodzica/

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojej córki/ mojego syna

..... **w roku szkolnym 2016/2017, w zajęciach sportowo – rekreacyjnych z elementami sztuk walki, prowadzonych przez pana Konrada Irla, trenera Centrum Rekreacji i relaksacji „ZEN”, w których będzie uczestniczył tyflopedaagog SOSW.**

.....
/ podpis rodzica, opiekuna prawnego/

Warszawa,.....

.....

/imię i nazwisko rodzica/

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojej córki/ mojego syna

..... **w zajęciach na basenie przy ul. Polnej, prowadzonych przez pana Stefana Podmokłego, trenera Klubu Sportowego Niepełnosprawnych START, w roku szkolnym 2016/2017.**

.....