

Żyrardów, dnia

OŚWIADCZENIE
o zapoznaniu się z Regulaminem klas sportowych
Szkoły Podstawowej Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi
im. Stanisława Staszica w Żyrardowie

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

rodzic/opiekun prawny* ucznia/uczennicy*
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że zapoznałem się z wyżej wymienionym regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(czytelny podpis)

Żyrardów, dnia

OŚWIADCZENIE
o zapoznaniu się z Regulaminem klas sportowych
Szkoły Podstawowej Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi
im. Stanisława Staszica w Żyrardowie

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

rodzic/opiekun prawny* ucznia/uczennicy*
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że zapoznałem się z wyżej wymienionym regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(czytelny podpis)