

Żyrardów, .....

.....  
.....  
.....  
(dane rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka  
..... w próbie sprawności fizycznej do klasy  
**pierwszej aktywnej sportowo** Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Stanisława Staszica  
w Żyrardowie, odbywającej się **w dniu 18 maja 2026 r.** w hali sportowej AQUA  
w Żyrardowie, przy ul. Pileckiego 25/27.

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Żyrardów, .....

.....

.....

.....

(dane rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka  
..... w próbie sprawności fizycznej do klasy  
**czwartej sportowej** Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Stanisława Staszica w Żyrardowie,  
odbywającej się **w dniu 14.04.2025r** w hali sportowej AQUA w Żyrardowie, przy  
ul. Pileckiego 25/27.

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)