



SMS Warta Poznań

Zgoda RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na przystąpienie mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko)

ur. dnia

do testów sprawnościowych oraz klasy sportowej Liceum
Ogólnokształcącego Mistrzostwa Warta Poznań.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna



Fundacja Warta Poznań

ul. Jana Sychalskiego 34, 61-553 Poznań, Polska
biuro@fundacijawartapoznan.pl

KRS: 0000782391 NIP: 7792505161 REGON: 383137529

www.warta.poznan.pl