



KLASA SPORTOWA

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojej córki/syna do klasy pierwszej sportowej o profilu ogólnorozwojowym działającej przy Siatkarskich Ośrodkach Szkolnych Szkoły Podstawowej nr 5 w Nysie.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....
Telefon rodzica/opiekuna

