*Załącznik nr 3*

 Szczecin dnia………………………………..

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 10**

**im. Leonida Teligi**

**w Szczecinie**

**ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA PRZYNALEŻNOŚĆ DZIECKA DO KLUBU PATRONACKEGO PO ZAKWALIFIKOWANIU SIĘ DO KLASY O PROFILU PŁYWACKIM**

Oświadczam, ze w przypadku zakwalifikowania mojej córki/ mojego syna\*

……………………………………………………………………………. do klasy o profilu pływackim.

Wyrażam zgodę na przynależność do klubu patronackiego - MIEJSKIEGO KLUBU PŁYWACKIEGO W SZCZECINIE.

1)…………………………………………………………… 2)……………………………………………………………….

czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych

\* niepotrzebne skreślić