

Stargard, dnia..... r.

**Akceptacja regulaminu klas mistrzostwa sportowego o profilu piłka nożna Szkoły Podstawowej nr 3 im. K. Makuszyńskiego z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Stargardzie przez rodziców/opiekunów.**

1. Po zapoznaniu się z Regulaminem klasy mistrzostwa sportowego Szkoły Podstawowej nr 3 im. K. Makuszyńskiego z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Stargardzie, w pełni akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania w imieniu mojego dziecka i własnym.

.....

(imię i nazwisko dziecka)

2. W przypadku naruszenia i łamania w/w. regulaminu przyjmuję do wiadomości decyzję dyrektora szkoły o przeniesieniu dziecka do klasy ogólnej.

.....  
podpis matki / prawnej opiekunki

.....  
podpis ojca / prawnego opiekuna