

**Akceptacja Regulaminu działania oddziału sportowego
w Szkole Podstawowej nr 12 im. Jana Pawła II
w Zespole Szkolno - Przedszkolnym nr 2
w Tomaszowie Mazowieckim przez rodziców i ucznia**

.....

Tomaszów Mazowiecki, dn.

.....
Nazwisko i Imię rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna

Po zapoznaniu się z Regulaminem działania oddziału sportowego w Szkole Podstawowej nr 12 im. Jana Pawła II w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 2 w Tomaszowie Mazowieckim, oświadczam, że w pełni akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

podpis dziecka

.....

podpis rodziców

W przypadku naruszenia i łamania ww. regulaminu przyjmuję do wiadomości decyzję dyrektora Zespołu o przeniesieniu dziecka do klasy ogólnodostępnej.

.....

podpisy rodziców (prawnych opiekunów)