

Stargard, dn.....

.....  
.....  
imiona i nazwiska rodziców/  
opiekunów prawnych

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
NA UCZĘSZCZANIE KANDYDATA DO SZKOŁY**

Wyrażam zgodę na uczęszczenie mojego dziecka .....  
imię i nazwisko dziecka

do III Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Sportowymi w Zespole Szkół nr 2  
w Stargardzie.

.....  
podpisy rodziców/opiekunów prawnych