



Załącznik nr 2

Nowogard, dn.

**Akceptacja Regulaminu Oddziału Sportowego
Szkoły Podstawowej nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Nowogardzie
przez rodziców i ucznia**

Po zapoznaniu się z Regulaminem Oddziału sportowego Szkoły Podstawowej nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Nowogardzie, oświadczam, że w pełni akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

.....
(imię i nazwisko, podpis)

.....
(imię i nazwisko, podpis)

Podpis ucznia:

.....
(imię i nazwisko, podpis)