Miejscowość ,data

Dane rodzica, opiekuna prawnego ……………………………………., …………………

Imię nazwisko, adres zamieszkania

………………………………………………………………..

………………………………………………………………...

…………………………………………………………………

Oświadczenie

 Niniejszym oświadczam, iż rezygnuję z udziału mojego dziecka ……………………………………… …………………………………………… (imię i nazwisko dziecka) w pozalekcyjnych zajęciach sportowych w ramach programu powszechnej nauki pływania „Umiem pływać” realizowanego przez Gminę Szemud przy dofinansowaniu ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki - Funduszu Zajęć Sportowych dla Uczniów, których realizacja została zaplanowana w miesiącach 09.2024r. – 12.2024r.

 ………………………………………………………………………

 Czytelny podpis rodzica opiekuna prawnego