............................................................ ...................................

(imię i nazwisko) ( miejscowość i data)

............................................................

Adres zamieszkania

............................................................

............................................................

Nr dowodu osobistego

**ZGODA NA UDZIAŁ W EGZAMINACH**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna ..................................................

w egzaminach do Szkoły Mistrzostwa Sportowego Związku Piłki Ręcznej w Polsce.

 ......................................................

 C*zytelny podpis rodzica/opiekuna*