



Uczniowski Klub Sportowy Chikara

tel. 506 210 845
kontakt@klubchikara.pl

Upoważnienie

Wyrażam zgodę na odbiór mojego

dziecka ucznia klasy.....

ze świetlicy przez UKS Chikara na treningi judo odbywające się na terenie szkoły.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna

.....
Telefon

.....
e-mail