

ZAJĘCIA DODATKOWE - ZGODA

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/ -y* na udział mojego dziecka

.....

imię i nazwisko dziecka, klasa

w zajęciach

nazwa zajęć

prowadzonych przez

imię i nazwisko nauczyciela

W w roku szkolnym

dzień i godzina

Gdańsk,

data

.....

podpis rodzica (opiekuna prawnego)
