……………………………………………………

(imię i nazwisko rodziców)

………………………………………

Telefon kontaktowy

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………  
 (imię i nazwisko dziecka)

ucznia kl. ………………………….. w konsultacjach z przedmiotów …………………….. ……………………………………………………….na terenie szkoły od 1 czerwca 2020 r.

…………………………………… Data i czytelny podpis rodzica

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ………………………………………………………………………………  
 (imię i nazwisko dziecka)

ucznia kl. …………………………….. w zajęciach opiekuńczo – wychowawczych dla klas I – III   
na terenie szkoły od 25 maja 2020 r.

………………………………………………………………

Data i czytelny podpis rodzica

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ………………………………………………………………………………  
 (imię i nazwisko dziecka)

ucznia kl. …………………………….. w konsultacjach na terenie szkoły.

………………………………………………………………

Data i czytelny podpis rodzica