

Zgoda rodziców ucznia na udział dziecka w zajęciach Wakacyjnych z programu „Aktywna Szkoła”

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego syna/córki*
(imię, nazwisko ucznia)

ucznia/uczennicy* kl. na udział w zajęciach sportowych

które będą odbywać się w poniedziałki, środy i piątki w godzinach 10:00-12:00.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego) ucznia

* - niepotrzebne skreślić