

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(adres rodzica/opiekuna)

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Kościelniku
mgr Ewa Pietrzyk

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na udział dziecka w zajęciach

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udział mojego syna / mojej córki*W zajęciach (nazwa/rodzaj zajęć), które będą się odbywać w szkole w dniach w godz.

Wyrażając zgodę na udział dziecka w zajęciach, jednocześnie zobowiązuję się do postępowania zgodnie z obowiązującymi w szkole procedurami bezpieczeństwa.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

* niepotrzebne skreślić