ZGDODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH

prowadzonych w Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Borkowie

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki………………………………………………….

(*imię i nazwisko)*

w zajęciach pozalekcyjnych ……………………………………………………………………

(*nazwa/rodzaj zajęć)*

prowadzonych przez Pana/Panią………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko nauczyciela)*

w……………………………………….. w godzinach od………………..do………………….

*(podać dzień tygodnia)*

*………………………………………..*

*miejscowość, data ……………………………………………………………………*

*podpis rodziców/prawnych opiekunów*