

**Zgoda rodziców ucznia na udział ich dziecka
w zajęciach organizowanych przez szkołę
innych niż obowiązkowe zajęcia edukacyjne**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego syna/córki*
(imię, nazwisko ucznia)
ucznia/uczennicy* kl. na udział w zajęciach
(nazwa zajęć)
które będą się odbywać w budynku szkoły w, w godzinach:
(dzień tygodnia)

.....
podpis rodziców ucznia

* - niepotrzebne skreślić

Druk wewnętrzny szkoły