.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....

.....

(adres rodzica/opiekuna)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Jana Pawła II w Dobczycach
ul. Szkolna 43
32-410 Dobczyce

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody[1] na udział mojego syna/mojej córki[2] ..... 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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

[1] *niepotrzebne skreślić*
[2] *niepotrzebne skreślić*