

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

.....
.....
(adres rodzica/opiekuna)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2
im. Orła Białego w Chotomowie**

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na udział dziecka w zajęciach

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udział mojego syna / mojej córki*
.....ucznia/uczennicy klasy
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)

* niepotrzebne skreślić